ROZPORZĄDZENIE WYKONAWCZE KOMISJI (UE) 2019/2147

z dnia 28 listopada 2019 r.

w sprawie zmiany i sprostowania rozporządzenia wykonawczego (UE) 2018/659 w sprawie warunków wprowadzania do Unii żywych koniowatych oraz nasienia, komórek jajowych i zarodków koniowatych

(Tekst mający znaczenie dla EOG)

KOMISJA EUROPEJSKA,

uwzględniając Traktat o funkcjonowaniu Unii Europejskiej,

uwzględniając dyrektywę Rady 91/496/EWG z dnia 15 lipca 1991 r. ustanawiającą zasady regulujące organizację kontroli weterynaryjnych zwierząt wprowadzanych na rynek Wspólnoty z państw trzecich i zmieniającą dyrektywy 89/662/EWG, 90/425/EWG oraz 90/675/EWG ([1]), w szczególności jej art. 3 ust. 2 i art. 9 ust. 1 lit. c),

uwzględniając dyrektywę Rady 92/65/EWG z dnia 13 lipca 1992 r. ustanawiającą wymagania dotyczące zdrowia zwierząt regulujące handel i przywóz do Wspólnoty zwierząt, nasienia, komórek jajowych i zarodków nieobjętych wymaganiami dotyczącymi zdrowia zwierząt ustanowionymi w szczególnych zasadach Wspólnoty określonych w załączniku A pkt I do dyrektywy 90/425/EWG ([2]), w szczególności jej art. 17 ust. 3,

uwzględniając dyrektywę Rady 2009/156/WE z dnia 30 listopada 2009 r. w sprawie warunków zdrowotnych zwierząt, regulujących przemieszczanie i przywóz zwierząt z rodziny koniowatych z państw trzecich ([3]), w szczególności jej art. 2 lit. i), art. 12 ust. 1, 4 i 5, art. 13 ust. 2 oraz art. 15, 16, 17 i 19,

a także mając na uwadze, co następuje:

(1) Art. 9 ust. 1 lit. c) dyrektywy 91/496/EWG stanowi, że w celu tranzytu z danego państwa trzeciego do innego państwa trzeciego lub do tego samego państwa trzeciego zwierzęta muszą uzyskać unijne gwarancje zdrowia uznane za co najmniej równorzędne wobec gwarancji ustanowionych dla wewnątrzunijnego handlu tymi zwierzętami.

(2) Art. 17 ust. 2 dyrektywy 92/65/EWG stanowi, że zezwala się na przywóz nasienia, komórek jajowych i zarodków wyłącznie w przypadku, gdy taki materiał biologiczny pochodzi z państw trzecich ujętych w wykazie oraz zatwierdzonych centrów pozyskiwania i przechowywania lub od zespołów pozyskiwania i produkcji, które dają gwarancje co najmniej równoważne gwarancjom ustanowionym w rozdziale I załącznika D do tej dyrektywy.

(3) W dyrektywie 2009/156/WE określono warunki dotyczące zdrowia zwierząt regulujące przywóz do Unii koniowatych. Stanowi ona, że przywożone do Unii mogą być wyłącznie koniowate, które pochodzą z państwa trzeciego lub części terytorium państwa trzeciego ujętego w wykazie państw trzecich sporządzonym zgodnie z tą dyrektywą.

(4) W rozporządzeniu wykonawczym Komisji (UE) 2018/659 ([4]) ustanowiono warunki wprowadzania do Unii koniowatych oraz nasienia, komórek jajowych i zarodków koniowatych oraz ustanowiono wykaz państw trzecich, z których państwa członkowskie zezwalają na wprowadzanie koniowatych oraz nasienia, komórek jajowych i zarodków zwierząt z rodziny koniowatych, oraz warunki dotyczące zdrowia zwierząt i świadectw weterynaryjnych w odniesieniu do takiego wprowadzania.

(5) W rozporządzeniu wykonawczym (UE) 2018/659 ustanowiono również procedury dotyczące zamiany tymczasowego przyjęcia na wprowadzenie stałe, co wymaga dokonania wielu wpisów w części III wspólnego dokumentu weterynaryjnego wejścia (CVED) w systemie TRACES w celu zakończenia statusu tymczasowego przyjęcia. Jednak możliwość dokonania wielu wpisów w części III CVED, niezbędna do przeprowadzenia procedury opisanej

([1]) Dz.U. L 268 z 24.9.1991, s. 56.
([2]) Dz.U. L 268 z 14.9.1992, s. 54.
([3]) Dz.U. L 192 z 23.7.2010, s. 1.
([4]) Rozporządzenie wykonawcze Komisji (UE) 2018/659 z dnia 12 kwietnia 2018 r. w sprawie warunków wprowadzania do Unii żywych koniowatych oraz nasienia, komórek jajowych i zarodków koniowatych (Dz.U. L 110 z 30.4.2018, s. 1).

w art. 19 rozporządzenia (UE) 2018/659, nie jest uwzględniona w obecnej wersji systemu TRACES i zostanie zapewniona dopiero w związku z powstaniem systemu zarządzania informacjami w zakresie kontroli urzędowych (IMSOC) we wspólnym zdrowotnym dokumencie wejścia (CHED), który ma zostać wprowadzony przez Komisję zgodnie z art. 58 rozporządzenia (UE) 2017/625 ([5]), które to rozporządzenie zacznie obowiązywać w dniu 14 grudnia 2019 r. Należy zatem odroczyć stosowanie art. 19 ust. 2 lit. a) do tego dnia.

(6) Można zezwolić na wprowadzenie do Unii nasienia, komórek jajowych i zarodków zwierząt z rodziny koniowatych z państw trzecich lub części terytoriów państw trzecich, z których dozwolone jest wprowadzanie zwierząt koniowatych, pod warunkiem że przesyłka jest wysyłana z zatwierdzonego centrum pozyskiwania lub przechowywania nasienia wymienionego w wykazie zgodnie z art. 17 ust. 3 lit. b) dyrektywy 92/65/EWG i towarzyszy jej świadectwo zdrowia. Z załącznika I do rozporządzenia (UE) 2018/659 wynika, że dozwolone jest wprowadzanie do Unii nasienia z Barbadosu, Bermudów, Boliwii i Turcji. Jednakże państwa te nie posiadają zatwierdzonych centrów pozyskiwania nasienia. Należy zatem sprostować załącznik I do rozporządzenia, aby wskazać, że nie zezwala się na wprowadzanie do Unii nasienia koniowatych z tych państw do chwili zatwierdzenia co najmniej jednego centrum pozyskiwania nasienia.

(7) Katar przedstawił dokumentację dotyczącą zatwierdzenia centrum pozyskiwania nasienia zgodnie z art. 17 ust. 2 lit. b) ppkt (ii) dyrektywy 92/65/EWG i centrum to zostało ujęte w wykazie dnia 10 marca 2017 r. ([6]) Jednakże z załącznika I do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2018/659 wynika, że nie zezwala się na przywóz nasienia pozyskanego od zarejestrowanych koni w Katarze. Należy zatem sprostować załącznik I do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2018/659, aby wskazać, że przywóz nasienia pozyskanego od zarejestrowanych koni w Katarze jest dozwolony.

(8) Należy zatem odpowiednio sprostować wpisy dotyczące Barbadosu, Bermudów, Boliwii, Turcji i Kataru w załączniku I do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2018/659.

(9) Z najnowszych informacji na temat nosacizny otrzymanych z Brazylii wynika, że niektóre części terytorium Brazylii nie są już wolne od nosacizny. W związku z tym należy zawiesić wprowadzanie koniowatych oraz nasienia, komórek jajowych i zarodków zwierząt z rodziny koniowatych z części terytorium Brazylii, które nie są już wolne od nosacizny.

(10) W wyniku unijnego audytu w Meksyku ([7]) decyzją wykonawczą Komisji 2013/167/UE ([8]) zawieszono wprowadzanie koniowatych oraz nasienia, komórek jajowych i zarodków koniowatych. Następnie władze Meksyku dostarczyły informacji, według których zastosowano się odpowiednio do zaleceń wydanych w wyniku audytu. Należy zatem zezwolić na wprowadzanie zarejestrowanych koniowatych oraz koniowatych do chowu i produkcji, jak również nasienia zarejestrowanych koni z tych części terytorium Meksyku, z których zawieszono przywóz takich towarów.

(11) Konieczne jest użycie nowej oficjalnej nazwy „Macedonia Północna".

(12) Z załącznika I do rozporządzenia (UE) 2018/659 należy usunąć wpis dotyczący Norwegii w celu odzwierciedlenia jej szczególnej sytuacji jako państwa Europejskiego Obszaru Gospodarczego.

(13) W dniu 25 lipca 2019 r. Kuwejt poinformował Komisję o dwóch przypadkach nosacizny (*Burkholderia mallei*) u zarejestrowanych koni utrzymywanych w ramach kwarantanny poprzedzającej wywóz w celu wysyłki do Unii. Kuwejt niezwłocznie zawiesił wywóz zarejestrowanych koni do Unii i przedsięwziął niezbędne środki nadzoru i kontroli. Należy zatem zawiesić wprowadzanie zarejestrowanych koni z Kuwejtu do Unii przez okres co najmniej 6 miesięcy.

([5]) Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/625 z dnia 15 marca 2017 r. w sprawie kontroli urzędowych i innych czynności urzędowych przeprowadzanych w celu zapewnienia stosowania prawa żywnościowego i paszowego oraz zasad dotyczących zdrowia i dobrostanu zwierząt, zdrowia roślin i środków ochrony roślin, zmieniające rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 999/2001, (WE) nr 396/2005, (WE) nr 1069/2009, (WE) nr 1107/2009, (UE) nr 1151/2012, (UE) nr 652/2014, (UE) 2016/429 i (UE) 2016/2031, rozporządzenia Rady (WE) nr 1/2005 i (WE) nr 1099/2009 oraz dyrektywy Rady 98/58/WE, 1999/74/WE, 2007/43/WE, 2008/119/WE i 2008/120/WE, oraz uchylające rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 854/2004 i (WE) nr 882/2004, dyrektywy Rady 89/608/EWG, 89/662/EWG, 90/425/EWG, 91/496/EWG, 96/23/WE, 96/93/WE i 97/78/WE oraz decyzję Rady 92/438/EWG (rozporządzenie w sprawie kontroli urzędowych) (Dz.U. L 95 z 7.4.2017, s. 1).

([6]) https://ec.europa.eu/food/animals/semen/equine_en

([7]) http://ec.europa.eu/food/audits-analysis/audit_reports/details.cfm?rep_id=2948

([8]) Decyzja wykonawcza Komisji 2013/167/UE z dnia 3 kwietnia 2013 r. zmieniająca załącznik I do decyzji 2004/211/WE w odniesieniu do wpisu dotyczącego Meksyku w wykazie państw trzecich oraz części ich terytoriów, z których dozwolony jest przywóz do Unii żywych zwierząt z rodziny koniowatych, nasienia, komórek jajowych i zarodków koni (Dz.U. L 95 z 5.4.2013, s. 19).

(14) Konieczna jest aktualizacja przypisów w załączniku I do rozporządzenia (UE) 2018/659. W celu zachowania jasności należy zastąpić cały załącznik I.

(15) Rozporządzenie wykonawcze (UE) 2018/659 zostało skonsolidowane i sprostowane rozporządzeniem wykonawczym Komisji (UE) 2018/1301 ([9]). W wyniku błędu formatowania w pkt II.3.8 poświadczenia zdrowia i dobrostanu zwierzęcia we wzorze świadectwa zdrowia na potrzeby tymczasowego przyjęcia w załączniku II część 1 sekcja A określono bardziej rygorystyczne wymogi dotyczące japońskiego zapalenia mózgu koni niż wymogi przewidziane w świadectwach zdrowia zwierząt na potrzeby odpowiednio tranzytu i wprowadzenia stałego, tworząc tym samym dodatkowe ograniczenia zdrowotne. Błąd ten należy skorygować, aby wymogi dotyczące japońskiego zapalenia mózgu koni były takie same dla tymczasowego przyjęcia zarejestrowanych koni i tranzytu oraz wprowadzenia stałego koniowatych.

(16) W świadectwach zdrowia w częściach 1 i 3 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2018/659 system badań wschodniego i zachodniego zapalenia mózgu i rdzenia koni nie uwzględnia w sposób wystarczający przemieszczania źrebiąt urodzonych przez seropozytywne matki oraz wyzdrowienia po wcześniejszym zakażeniu, w związku z czym należy usunąć odniesienie do wcześniejszego szczepienia jako przyczyny serokonwersji.

(17) W przeszłości nie miał miejsca przywóz koniowatych przeznaczonych na ubój z państw, w których występuje japońskie zapalenie mózgu koni. W związku z rozprzestrzenianiem się tej choroby na nowe obszary należy przewidzieć środki zmniejszające ryzyko w odniesieniu do tej choroby, również w przypadku wprowadzania przesyłek koniowatych przeznaczonych na ubój. Należy zatem odpowiednio zmienić świadectwo zdrowia zwierząt określone w części 3 sekcja B załącznika II do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2018/659.

(18) W związku z zapewnieniami Światowej Organizacji Zdrowia Zwierząt (OIE) i niektórych państw trzecich, które zostały uznane przez OIE za urzędowo wolne od afrykańskiego pomoru koni, uzasadnione jest uproszczenie warunków kwarantanny i warunków badania, jakie muszą spełniać zarejestrowane konie wprowadzane do Unii z tych państw. Należy zatem odpowiednio zmienić świadectwa zdrowia zwierząt określone w części 1 i w części 3 sekcja A załącznika II do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2018/659.

(19) W tytule wzoru świadectwa zdrowia na potrzeby powtórnego wprowadzenia zarejestrowanych koni po czasowym wywozie do państw trzecich w celu udziału w określonych zawodach, o których mowa w kolumnie 16 tabeli w załączniku I, nie uwzględniono odniesienia do określonej serii zawodów (LG Global Champions Tour). Ponadto konieczne jest wyjaśnienie zakresu innej serii imprez jeździeckich, a mianowicie „Igrzysk Amerykańskich". Dla zachowania jasności prawa należy odpowiednio zastąpić część 2 sekcja B rozdział 1 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2018/659.

(20) Należy odpowiednio zmienić rozporządzenie wykonawcze (UE) 2018/659.

(21) W celu uniknięcia negatywnego wpływu na handel należy przewidzieć okres przejściowy do dnia 31 grudnia 2019 r., w którym będą przyjmowane świadectwa zdrowia zwierząt wydane zgodnie z rozporządzeniem (UE) 2018/659 zmienionym rozporządzeniem (UE) 2018/1301, pod warunkiem że zostały one wydane przed dniem 22 grudnia 2019 r.

(22) Środki przewidziane w niniejszym rozporządzeniu są zgodne z opinią Stałego Komitetu ds. Roślin, Zwierząt, Żywności i Pasz,

PRZYJMUJE NINIEJSZE ROZPORZĄDZENIE:

Artykuł 1

W rozporządzeniu wykonawczym (UE) 2018/659 wprowadza się następujące zmiany i sprostowania:

1) art. 24 akapit trzeci otrzymuje brzmienie:

„Jednakże art. 16 ust. 1 lit. b) ppkt (iii), art. 16 ust. 2 lit. b), c) i d), art. 16 ust. 3, art. 16 ust. 4 lit. a) i b), art. 16 ust. 5, art. 17 ust. 1 lit. d) i art. 19 ust. 2 lit. a) stosuje się od dnia 14 grudnia 2019 r.";

([9]) Rozporządzenie wykonawcze Komisji (UE) 2018/1301 z dnia 27 września 2018 r. zmieniające rozporządzenie wykonawcze (UE) 2018/659 w sprawie warunków wprowadzania do Unii żywych koniowatych oraz nasienia, komórek jajowych i zarodków koniowatych (Dz.U. L 244 z 28.9.2018, s. 10).

2) tabelę w załączniku I zawierającą wykaz państw trzecich i przypisy zastępuje się tekstem znajdującym się w załączniku I do niniejszego rozporządzenia;

3) w załączniku II wprowadza się zmiany i sprostowania zgodnie z załącznikiem II do niniejszego rozporządzenia.

Artykuł 2

Do dnia 31 grudnia 2019 r. państwa członkowskie zezwalają na wprowadzanie do Unii zwierząt koniowatych, którym towarzyszy odpowiednie świadectwo zdrowia zwierząt sporządzone zgodnie ze wzorami świadectw zdrowia określonymi w części 1, części 2 sekcja B rozdział 1 lub części 3 załącznika II do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2018/659, zmienionego rozporządzeniem wykonawczym (UE) 2018/1301, pod warunkiem że odpowiednie świadectwo zdrowia zwierząt zostało wydane przed dniem 22 grudnia 2019 r.

Artykuł 3

Niniejsze rozporządzenie wchodzi w życie dwudziestego dnia po jego opublikowaniu w *Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej*.

Niniejsze rozporządzenie wiąże w całości i jest bezpośrednio stosowane we wszystkich państwach członkowskich.

Sporządzono w Brukseli dnia 28 listopada 2019 r.

W imieniu Komisji
Jean-Claude JUNCKER
Przewodniczący

ZAŁĄCZNIK I

W załączniku I do rozporządzenia wykonawczego (UE) 2018/659 wykaz państw trzecich i części terytoriów państw trzecich na potrzeby wprowadzania do Unii przesyłek koniowatych oraz nasienia, komórek jajowych i zarodków koniowatych otrzymuje brzmienie:

„Wykaz państw trzecich i części terytoriów państw trzecich ([1]), z których dozwolone jest wprowadzanie do Unii przesyłek koniowatych oraz nasienia, komórek jajowych i zarodków koniowatych

Kod ISO	Państwo trzecie	Kod części terytorium państwa trzeciego	Opis części terytorium państwa trzeciego	GS	TP	PW	Przywóz			Przywóz				Tranzyt	Szczegółowe warunki
					ZK	ZK	ZK	KWU	ZKW	NASIENIE			J/Z	+KWChP Koniowate	
ZK	ZKW	KWChP													
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
AE	Zjednoczone Emiraty Arabskie	AE-0	Całe państwo	E	X	X	X	—	—	X	—	—	X	X	
AR	Argentyna	AR-0	Całe państwo	D	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
AU	Australia	AU-0	Całe państwo	A	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
BA	Bośnia i Hercegowina	BA-0	Całe państwo	B	X	X	X	—	—	—	—	—	—	X	
BB	Barbados	BB-0	Całe państwo	D	X	X	X	—	—	—	—	—	—	X	
BH	Bahrajn	BH-0	Całe państwo	E	X	X	X	—	—	—	—	—	—	X	
BM	Bermudy	BM-0	Całe państwo	D	X	X	X	—	—	—	—	—	—	X	
BO	Boliwia	BO-0	Całe państwo	D	X	X	X	—	—	—	—	—	—	X	
BR	Brazylia	BR-0	Całe państwo	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
		BR-1	Stany: Paraná i Rio de Janeiro	D	X	X	X	—	—	—	—	—	—	X	
BY	Białoruś	BY-0	Całe państwo	B	X	X	X	X	X	—	—	—	—	X	

Kod ISO	Państwo trzecie	Kod części terytorium państwa trzeciego	Opis części terytorium państwa trzeciego	GS	TP	PW	Przywóz			Przywóz				Tranzyt	Szczegółowe warunki
					ZK	ZK	ZK	KWU	ZKW	NASIENIE			J/Z	+KWChP Koniowate	
ZK	ZKW	KWChP													
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
CA	Kanada	CA-0	Całe państwo	C	X	X	X	X	X	X	X	X	—	X	
CH	Szwajcaria[2]	CH-0	Całe państwo	A	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
CL	Chile	CL-0	Całe państwo	D	X	X	X	X	X	—	—	—	—	X	
CN	Chiny	CN-0	Całe państwo	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
		CN-1	Strefa wolna od chorób koniowatych w Conghua City, gmina miejska Guangzhou, prowincja Guangdong, w tym przejazd drogą objętą ochroną biologiczną z portu lotniczego w Guangzhou i do niego, oraz Hongkong (zob. szczegóły w RUBRYCE 1)	G	X	X	X	—	—	—	—	—	—	X	
		CN-2	Obszar, na którym odbywa się Global Champions Tour na terenie Expo 2010, parking nr 15, oraz trasa przejazdu do międzynarodowego portu lotniczego Shanghai Pudong w północnej części obszaru Pudong New oraz wschodniej części dystryktu Minhang w obszarze metropolitalnym Szanghaju (zob. szczegóły w RUBRYCE 1)	G	—	X	—	—	—	—	—	—	—	—	Wyłącznie jeśli został zatwierdzony zgodnie z załącznikiem II część 2 sekcja B rozdział 1
CR	Kostaryka	CR-0	Całe państwo	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
		CR-1	Obszar metropolitalny San José	D	—	X	—	—	—	—	—	—	—	—	
CU	Kuba	CU-0	Całe państwo	D	X	X	X	—	—	—	—	—	—	X	
DZ	Algieria	DZ-0	Całe państwo	E	X	X	X	X	X	—	—	—	—	X	

Kod ISO	Państwo trzecie	Kod części terytorium państwa trzeciego	Opis części terytorium państwa trzeciego	GS	TP	PW	Przywóz			Przywóz				Tranzyt	Szczegółowe warunki
					ZK	ZK	ZK	KWU	ZKW	NASIENIE			J/Z	+KWChP Koniowate	
ZK	ZKW	KWChP													
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
EG	Egipt	EG-0	Całe państwo	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
		EG-1	Strefa wolna od chorób zwierząt z rodziny koniowatych ustanowiona przy Szpitalu Weterynaryjnym Egipskich Sił Zbrojnych przy drodze El-Nasr, rozciągająca się poprzez teren klubu Al Ahly w Kairze, oraz trasa przejazdu autostradą do międzynarodowego portu lotniczego w Kairze (zob. szczegóły w RUBRYCE 2)	E	X	—	X	—	—	—	—	—	—	X	
FK	Falklandy	FK-0	Całe państwo	A	X	X	X	—	X	—	—	—	—	X	
GL	Grenlandia	GL-0	Całe państwo	A	X	X	X	X	X	—	—	—	—	X	
HK	Hongkong	HK-0	Całe państwo	G	X	X	X	—	—	—	—	—	—	X	
IL	Izrael[3]	IL-0	Całe państwo	E	X	X	X	X	X	X	X	—	—-	X	
IS	Islandia[4]	IS-0	Całe państwo	A	X	X	X	X	X	X	X	X	—-	X	
JM	Jamajka	JM-0	Całe państwo	D	X	X	X	—	—	—	—	—	—	X	
JO	Jordania	JO-0	Całe państwo	E	X	X	X	—	—	—	—	—	—	X	
JP	Japonia	JP-0	Całe państwo	G	X	X	X	—	—	—	—	—	—	X	
KG	Kirgistan	KG-0	Całe państwo	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
		KG-1	Region Issyk-Kul	B	—	—	X	—	—	—	—	—	—	X	
KR	Republika Korei	KR-0	Całe państwo	G	X	X	X	—	—	—	—	—	—	X	
KW	Kuwejt	KW-0	Całe państwo	E	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
LB	Liban	LB-0	Całe państwo	E	X	X	X	—	—	—	—	—	—	X	
MA	Maroko	MA-0	Całe państwo	E	X	X	X	X	X	X	X	X	—	X	

Kod ISO	Państwo trzecie	Kod części terytorium państwa trzeciego	Opis części terytorium państwa trzeciego	GS	TP	PW	Przywóz			Przywóz				Tranzyt	Szczegółowe warunki
					ZK	ZK	ZK	KWU	ZKW	NASIENIE			J/Z	+KWChP Koniowate	
ZK	ZKW	KWChP													
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
ME	Czarnogóra	ME-0	Całe państwo	B	X	X	X	X	X	—	—	—	—	X	
MK	Macedonia Północna	MK-0	Całe państwo	B	X	X	X	X	X	—	—	—	—	X	
MO	Makau	MO-0	Całe państwo	G	X	X	X	—	—	—	—	—	—	X	
MY	Malezja	MY-0	Całe państwo	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
		MY-1	Półwysep	G	X	X	X	—	—	—	—	—	—	X	
MU	Mauritius	MU-0	Całe państwo	E	—	—	X	—	—	—	—	—	—	X	
MX	Meksyk	MX-0	Całe państwo	C	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
		MX-1	Obszar metropolitalny Meksyku	C	—	X	—	—		—	—	—	—	—	Wyłącznie jeśli został zatwierdzony zgodnie z załącznikiem II część 2 sekcja B rozdział 1
		MX-2	Całe państwo z wyjątkiem stanów Chiapas, Oaxaca, Tabasco, Campeche, Yucatan, Quintana Roo, Veracruz i Tamaulipas	C	X	X	X	—	X	—	—	—	—	—	
NZ	Nowa Zelandia	NZ-0	Całe państwo	A	X	X	X	X	X	—	—	—	—	X	
OM	Oman	OM-0	Całe państwo	E	X	X	X	—	—	—	—	—	—	X	
PE	Peru	PE-0	Całe państwo	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
		PE-1	Region Limy	D	X	X	X	—	—	—	—	—	—	X	
PM	Saint-Pierre i Miquelon	PM-0	Całe państwo	A	—	—	X	—	X	—	—	—	—	X	
PY	Paragwaj	PY-0	Całe państwo	D	X	X	X	X	X	—	—	—	—	X	

Kod ISO	Państwo trzecie	Kod części terytorium państwa trzeciego	Opis części terytorium państwa trzeciego	GS	TP	PW	Przywóz			Przywóz				Tranzyt	Szczegółowe warunki
					ZK	ZK	ZK	KWU	ZKW	NASIENIE			J/Z	+KWChP Koniowate	
ZK	ZKW	KWChP													
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
QA	Katar	QA-0	Całe państwo	E	X	X	X	—	—	X	—	—	—	X	
RS	Serbia[5]	RS-0	Całe państwo	B	X	X	X	X	X	—	—	—	—	X	
RU	Rosja	RU-0	Całe państwo	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
		RU-1	Prowincje Kaliningrad, Archangielsk, Wołogda, Murmańsk, Leningrad, Nowogród, Psków, Briańsk, Włodzimierz, Iwanowo, Twer, Kaługa, Kostroma, Moskwa, Orzeł, Riazań, Smoleńsk, Tuła, Jarosław, Niżny Nowogród, Kirow, Biełgorod, Woroneż, Kursk, Lipieck, Tambow, Astrachań, Wołgograd, Penza, Saratów, Uljanowsk, Rostów, Orenburg, Perm i Kurgan	B	X	X	X	X	X	—	—	—	—	X	
		RU-2	Region Stawropola i Krasnodaru	B	X	X	X	X	X	—	—	—	—	X	
		RU-3	Republiki Karelia, Mari El, Mordowia, Czuwaszja, Kałmucja, Tatarstan, Dagestan, Kabardo-Bałkaria, Osetia Północna, Inguszetia i Karaczajo-Czerkiesja	B	X	X	X	X	X	—	—	—	—	X	
SA	Arabia Saudyjska	SA-0	Całe państwo	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
		SA-1	Całe państwo z wyjątkiem SA-2	E	X	X	X	—	—	X	—	—	—	X	
		SA-2	Obszary zapowietrzone i zagrożone w prowincjach Jizan, Asir i Najran zgodnie z opisem w RUBRYCE 3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	

Kod ISO	Państwo trzecie	Kod części terytorium państwa trzeciego	Opis części terytorium państwa trzeciego	GS	TP	PW	Przywóz			Przywóz				Tranzyt	Szczegółowe warunki
					ZK	ZK	ZK	KWU	ZKW	NASIENIE			J/Z	+KWChP Koniowate	
ZK	ZKW	KWChP													
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
SG	Singapur	SG-0	Całe państwo	G	X	X	X	—	—	—	—	—	—	X	
TH	Tajlandia	TH-0	Całe państwo	G	X	X	X	—	—	—	—	—	—	X	
TN	Tunezja	TN-0	Całe państwo	E	X	X	X	X	X	—	—	—	—	X	
TR	Turcja	TR-0	Całe państwo	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
		TR-1	Prowincje Ankara, Edirne, Stambuł, Izmir, Kirklarei i Tekirdag	E	X	X	X	—	—	—	—	—	—	X	
UA	Ukraina	UA-0	Całe państwo	B	X	X	X	X	X	X	X	X	—	X	
US	Stany Zjednoczone Ameryki	US-0	Całe państwo	C	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
UY	Urugwaj	UY-0	Całe państwo	D	X	X	X	X	X	X	X	X	—	X	
ZA	Republika Południowej Afryki	ZA-0	Całe państwo	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
		ZA-1	Obszar metropolitalny Kapsztadu (zob. szczegóły w RUBRYCE 4)	F	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	Decyzja Komisji 2008/698/WE

(1) W przypadkach gdy stosuje się urzędową regionalizację zgodnie z art. 13 ust. 2 lit. a) dyrektywy 2009/156/WE.

(2) Nie naruszając szczegółowych wymogów dotyczących certyfikacji i kontroli określonych w decyzji 2002/309/WE, Euratom Rady i Komisji (Dz.U. L 114 z 30.4.2002, s. 1).

(3) Rozumiany dalej jako Państwo Izrael, z wyłączeniem terytoriów znajdujących się pod administracją izraelską od czerwca 1967 r., tj. Wzgórz Golan, Strefy Gazy, Wschodniej Jerozolimy i pozostałego obszaru Zachodniego Brzegu.

(4) Nie naruszając szczegółowych wymogów dotyczących certyfikacji określonych w art. 17 Porozumienia o Europejskim Obszarze Gospodarczym (Dz.U. L 1 z 3.1.1994, s. 3).

(5) Jak określono w art. 135 Układu o stabilizacji i stowarzyszeniu między Wspólnotami Europejskimi i ich państwami członkowskimi, z jednej strony, a Republiką Serbii, z drugiej strony (Dz.U. L 278 z 18.10.2013, s. 16.”

ZAŁĄCZNIK II

W załączniku II wprowadza się następujące zmiany i sprostowania:

1) część 1 otrzymuje brzmienie:

„CZĘŚĆ 1

Tymczasowe przyjęcie i tranzyt

Sekcja A

Wzór świadectwa zdrowia i wzór oświadczenia na potrzeby tymczasowego przyjęcia zarejestrowanych koni do Unii na okres krótszy niż 90 dni

PAŃSTWO: **Świadectwo weterynaryjne dla UE**

Część I: Dane przesyłki

I.1. Nadawca Nazwa Adres Tel.	I.2. Numer referencyjny świadectwa	I.2.a.
	I.3. Właściwy organ centralny	
	I.4. Właściwy organ lokalny	
I.5. Odbiorca Nazwa Adres Kod pocztowy Tel.	I.6.	
I.7. Państwo pochodzenia Kod ISO I.8. Region pochodzenia Kod	I.9. Państwo przeznaczenia Kod ISO I.10. Region przeznaczenia Kod	
I.11. Miejsce pochodzenia Nazwa Numer zatwierdzenia Adres	I.12. Miejsce przeznaczenia Nazwa Adres Kod pocztowy	
I.13. Miejsce załadunku	I.14. Data wyjazdu	
I.15. Środek transportu Samolot ☐ Statek ☐ Wagon kolejowy ☐ Samochód ☐ Inne ☐ Oznakowanie Dokumenty towarzyszące	I.16. Punkt kontroli granicznej wprowadzenia do UE	
	I.17. Numer(-y) CITES	
I.18. Opis zwierzęcia	I.19. Kod towaru (kod HS) **01 01**	
	I.20. Ilość **1**	
I.21.	I.22. Liczba opakowań	
I.23. Nr plomby/kontenera/pojemnika	I.24.	
I.25. Cel certyfikacji zwierzęcia: Zarejestrowany koń ☐		
I.26.	I.27. Przywóz lub dopuszczenie na terytorium UE ☐	
I.28. Identyfikacja zwierzęcia Gatunek (nazwa systematyczna) System identyfikacji Numer identyfikacyjny Wiek Płeć ***Equus caballus***		

PAŃSTWO **Tymczasowe przyjęcie zarejestrowanych koni**

	II.a. Numer referencyjny świadectwa	II.b. Lokalny numer referencyjny

Część II: Zaświadczenie

II. Poświadczenie zdrowia i dobrostanu zwierzęcia

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że zwierzę opisane w rubryce I.28:

- jest zarejestrowanym koniem zdefiniowanym w art. 2 lit. c) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2018/659;
- zostało w dniu dzisiejszym zbadane(1) i stwierdzono, że nie wykazuje objawów klinicznych chorób ani widocznych objawów zarażenia ektopasożytami;
- nie jest przeznaczone na ubój w ramach krajowego programu zwalczania choroby zakaźnej lub zaraźliwej;
- spełnia wymagania poświadczone w pkt od II.1 do II.5 niniejszego świadectwa;
- towarzyszy mu pisemne oświadczenie podpisane przez właściciela zwierzęcia lub przedstawiciela właściciela.

II.1. *Poświadczenie państwa trzeciego lub części terytorium państwa trzeciego i gospodarstwa wysyłki*

II.1.1. Zwierzę jest wysyłane z …….. (*wstawić nazwę państwa lub części terytorium państwa*), państwa lub części terytorium państwa, które w dniu wydania niniejszego świadectwa mają kod: ……..…(2) i są przypisane do grupy sanitarnej ……(2);

II.1.2. w państwie wysyłki następujące choroby podlegają obowiązkowi zgłoszenia: afrykański pomór koni, zaraza stadnicza (*Trypanosoma equiperdum*), nosacizna (*Burkholderia mallei*), wirusowe zapalenie mózgu i rdzenia koni (wszystkich rodzajów, w tym wenezuelskie zapalenie mózgu i rdzenia koni), niedokrwistość zakaźna koni, pęcherzykowe zapalenie jamy ustnej, wścieklizna i wąglik;

II.1.3. zwierzę jest wysyłane z państwa lub części terytorium państwa:

a) które są uznawane za wolne od afrykańskiego pomoru koni zgodnie z dyrektywą 2009/156/WE i w których nie było klinicznych, serologicznych (u nieszczepionych koniowatych) ani epidemiologicznych dowodów na występowanie afrykańskiego pomoru koni w okresie 2 lat przed datą wysyłki oraz w których nie przeprowadzono żadnych szczepień przeciwko tej chorobie w okresie 12 miesięcy przed datą wysyłki;

b) w których w okresie 2 lat przed datą wysyłki nie występowało wenezuelskie zapalenie mózgu i rdzenia koni;

c) w których w okresie 6 miesięcy przed datą wysyłki nie występowała zaraza stadnicza;

d) w których w okresie 6 miesięcy przed datą wysyłki nie występowała nosacizna;

(3) [e) w których w okresie 6 miesięcy przed datą wysyłki nie występowało pęcherzykowe zapalenie jamy ustnej;]

(3)*albo* [e) w których w okresie 6 miesięcy przed datą wysyłki występowało pęcherzykowe zapalenie jamy ustnej, a próbka krwi pobrana od zwierzęcia w dniu ……. (*wstawić datę*) w okresie 21 dni przed datą wysyłki została poddana badaniu na przeciwciała wirusa pęcherzykowego zapalenia jamy ustnej z wynikiem ujemnym

(3) [w teście neutralizacji wirusa przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 32;]]

(3)*albo* [w teście ELISA zgodnie z odpowiednim rozdziałem podręcznika badań diagnostycznych i szczepionek dla zwierząt lądowych OIE;]]

II.1.4. zwierzę nie pochodzi z gospodarstwa – i według mojej najlepszej wiedzy w okresach czasu, o których mowa w pkt od II.1.4.1 do II.1.4.7, nie miało styczności ze zwierzętami z takich gospodarstw – objętego zakazami z powodów, o których mowa w pkt od II.1.4.1 do II.1.4.7, które trwają:

(4)[II.1.4.1. w przypadku koniowatych podejrzanych o zarażenie się zarazą stadniczą koni:

(3) [6 miesięcy, począwszy od dnia ostatniej faktycznej lub możliwej styczności ze zwierzęciem podejrzewanym o zarażenie się zarazą stadniczą koni lub zarażonym *Trypanosoma equiperdum*;]

(3)*albo* [w przypadku ogiera ten zakaz stosuje się do czasu wykastrowania zwierzęcia;]

(3)*albo* [30 dni po dacie zakończenia czyszczenia i dezynfekcji obiektów, po tym jak wszystkie zwierzęta z gatunków podatnych zostały poddane ubojowi;]]

PAŃSTWO **Tymczasowe przyjęcie zarejestrowanych koni**

	II.a. Numer referencyjny świadectwa	II.b. Lokalny numer referencyjny

[4][II.1.4.2. w przypadku nosacizny:

[3] [6 miesięcy, licząc od dnia, w którym koniowate – cierpiące na tę chorobę, lub w przypadku których wyniki testu na obecność czynnika chorobotwórczego *Burkholderia mallei* lub przeciwciał na ten czynnik były dodatnie – zostały uśmiercone i zniszczone;]

[3]*albo* [30 dni po dacie zakończenia czyszczenia i dezynfekcji obiektów, po tym jak wszystkie zwierzęta z gatunków podatnych zostały uśmiercone i zniszczone;]]

II.1.4.3. w przypadku dowolnego typu wirusowego zapalenia mózgu i rdzenia koni:

[3] [6 miesięcy, licząc od dnia, w którym koniowate cierpiące na tę chorobę zostały poddane ubojowi;]

[3]*albo* [6 miesięcy, licząc od dnia, w którym koniowate zarażone wirusem Zachodniego Nilu, wirusem wywołującym wschodnie zapalenie mózgu i rdzenia koni lub zachodnie zapalenie mózgu i rdzenia koni padły, zostały usunięte z gospodarstwa lub w pełni wyzdrowiały;]

[3]*albo* [30 dni po dacie zakończenia czyszczenia i dezynfekcji obiektów, po tym jak wszystkie zwierzęta z gatunków podatnych zostały poddane ubojowi;]

II.1.4.4. w przypadku niedokrwistości zakaźnej koni – do dnia, w którym po poddaniu ubojowi zakażonych zwierząt pozostałe zwierzęta z rodziny koniowatych w gospodarstwie wykazały ujemną reakcję w teście immunodyfuzji w żelu agarowym (teście AGID lub teście Cogginsa) przeprowadzonym na próbkach krwi pobranych dwukrotnie w odstępie 3 miesięcy;

II.1.4.5. w przypadku pęcherzykowego zapalenia jamy ustnej:

[3] [6 miesięcy od ostatniego przypadku;]

[3]*albo* [30 dni po dacie zakończenia czyszczenia i dezynfekcji obiektów, po tym jak wszystkie zwierzęta z gatunków podatnych zostały poddane ubojowi;]

II.1.4.6. w przypadku wścieklizny – 30 dni od ostatniego przypadku i po dacie zakończenia czyszczenia i dezynfekcji obiektów;

II.1.4.7. w przypadku wąglika – 15 dni od ostatniego przypadku i po dacie zakończenia czyszczenia i dezynfekcji obiektów;

II.1.5. według mojej najlepszej wiedzy przez okres 15 dni przed datą wysyłki zwierzę nie miało styczności z koniowatymi cierpiącymi na chorobę zakaźną lub zaraźliwą ani o to podejrzewanymi.

II.2. *Poświadczenie pobytu i izolacji przed wywozem*

[3] [II.2.1. W okresie co najmniej 40 dni przed datą wysyłki zwierzę przebywało w gospodarstwach pod nadzorem weterynaryjnym znajdujących się w państwie lub części terytorium państwa wysyłki, które są przypisane do grupy sanitarnej A, B, C, D, E lub G, oraz

[3] [w państwie członkowskim Unii;]

[3]*albo* [w państwie lub części terytorium państwa o kodzie: ……[2], z których dopuszczone jest tymczasowe przyjęcie do Unii zarejestrowanych koni i z których zostało ono przywiezione do państwa lub części terytorium państwa wysyłki zgodnie z warunkami co najmniej tak rygorystycznymi jak warunki wymagane przepisami Unii na potrzeby tymczasowego przyjęcia zarejestrowanych koni z tego państwa lub części terytorium tego państwa bezpośrednio do Unii i które są:

[3] [przypisane do tej samej grupy sanitarnej ……[2] co państwo lub część terytorium państwa wysyłki;]]

[3]*albo* [przypisane do grupy sanitarnej A, B lub C;]]

[3]*albo* [Chinami[5][6], Hongkongiem, Japonią, Koreą, Makau, Malezją (półwysep), Singapurem, Tajlandią lub Zjednoczonymi Emiratami Arabskimi;]]]

PAŃSTWO **Tymczasowe przyjęcie zarejestrowanych koni**

					II.a. Numer referencyjny świadectwa	II.b. Lokalny numer referencyjny
	[(3)(7)*albo*	[II.2.1.		W okresie co najmniej 60 dni przed datą wysyłki zwierzę przebywało w gospodarstwach pod nadzorem weterynaryjnym znajdujących się w państwie lub części terytorium państwa wysyłki, które są przypisane do grupy sanitarnej F, lub zostało przywiezione podczas 60 dni przed datą wysyłki z państwa członkowskiego Unii przed wprowadzeniem go do stacji kwarantanny chronionej przed wektorami lub stacji kwarantanny odpornej na wektory zgodnie z pkt II.2.2;]		
	[(3)(7)	[II.2.2.		zwierzę jest wysyłane z państwa lub części terytorium państwa, które są przypisane do grupy sanitarnej E, oraz		
		[(3)		[było utrzymywane w izolacji w państwie lub części terytorium państwa wysyłki, chronionej przed owadami będącymi wektorami chorób przez okres co najmniej 40 dni przed datą wysyłki lub od czasu wprowadzenia do państwa lub części terytorium państwa wysyłki, jeśli zostało ono przywiezione zgodnie z pkt II.2.1 z państwa członkowskiego Unii lub państwa lub części terytorium państwa, które są przypisane do grupy sanitarnej A, B, C, D, E lub G;]]		
		[(3)*albo*		[było utrzymywane w wyznaczonych obiektach pod urzędowym nadzorem weterynaryjnym przez okres co najmniej 40 dni przed datą wysyłki lub od czasu wprowadzenia do państwa lub części terytorium państwa wysyłki, jeśli zostało ono przywiezione zgodnie z pkt II.2.1 z państwa członkowskiego Unii lub państwa lub części terytorium państwa, które są przypisane do grupy sanitarnej A, B, C, D, E lub G, a państwo lub część terytorium państwa wysyłki są uznawane przez OIE za urzędowo wolne od afrykańskiego pomoru koni;]]		
	[(3)(7)*albo*	[II.2.2.		zwierzę jest wysyłane z państwa lub części terytorium państwa, które są przypisane do grupy sanitarnej F, i było utrzymywane:		
		[(3)		[w zatwierdzonej stacji kwarantanny chronionej przed wektorami …….. (*wstawić nazwę stacji kwarantanny*) przez co najmniej 40 dni przed datą wysyłki od dnia …… (*wstawić datę*) do dnia …… (*wstawić datę*) zamknięte w obiektach chronionych przed wektorami co najmniej dwie godziny przed zachodem słońca do dwóch godzin po wschodzie słońca, wykonywało ćwiczenia pod urzędowym nadzorem weterynaryjnym po zastosowaniu środków odstraszających owady w połączeniu ze środkiem owadobójczym skutecznym przeciwko *Culicoides* przed wyprowadzeniem ze stajni oraz w ścisłej izolacji od koniowatych nieprzygotowywanych do wywozu zgodnie z warunkami co najmniej tak rygorystycznymi jak wymagane do tymczasowego przyjęcia lub przywozu do Unii.]]		
		[(3)*albo*		[stale zamknięte w zatwierdzonej stacji kwarantanny odpornej na wektory …….. (*wstawić nazwę stacji kwarantanny*) co najmniej 14 dni przed datą wysyłki, a stałe monitorowanie ochrony przed wektorami wykazało brak wektorów wewnątrz chronionej przed wektorami części stacji kwarantanny.]]		
	II.3.	*Poświadczenie szczepienia oraz badań zdrowia*				
	[(3)	[II.3.1.		Zwierzę nie było szczepione przeciwko afrykańskiemu pomorowi koni w państwie wysyłki i brak informacji sugerujących wcześniejsze szczepienie;]		
	[(3)*albo*	[II.3.1.		Zwierzę było szczepione przeciwko afrykańskiemu pomorowi koni, a szczepienie to zostało przeprowadzone:		
		[(3)		[ponad 12 miesięcy przed datą wysyłki;]]		
		[(3)*albo*		[więcej niż 60 dni a mniej niż 12 miesięcy przed datą dopuszczenia do części terytorium państwa, o której mowa w pkt II.1.3 lit. a) i z której jest wysyłane;]]		
	[(3)(7)*albo*	[II.3.1.		Zwierzę jest wysyłane z państwa lub części terytorium państwa, które są przypisane do grupy sanitarnej F, i zostało zaszczepione przeciwko afrykańskiemu pomorowi koni w dniu …….. (*wstawić datę*) nie więcej niż 24 miesiące i co najmniej 40 dni przed datą przyjęcia do kwarantanny chronionej przed wektorami poprzez podanie zarejestrowanej szczepionki zgodnie z instrukcjami producenta, która chroni przed krążącymi serotypami wirusa afrykańskiego pomoru koni;]		
		II.3.2.		zwierzę nie było szczepione przeciwko wenezuelskiemu zapaleniu mózgu i rdzenia koni przez okres 60 dni przed datą wysyłki z		
		[(3)		[państwa, którego wszystkie części terytorium były wolne od wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni przez okres co najmniej 2 lat przed datą wysyłki;]		
		[(3)(7)*albo*		[części terytorium państwa, która jest przypisana do grupy sanitarnej C lub D i była wolna od wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni przez okres co najmniej 2 lat przed datą wysyłki, a wenezuelskie zapalenie mózgu i rdzenia koni występuje na pozostałych częściach terytorium państwa wysyłki oraz		

PAŃSTWO **Tymczasowe przyjęcie zarejestrowanych koni**

	II.a. Numer referencyjny świadectwa	II.b. Lokalny numer referencyjny

(3) [jest szczepione przeciwko wenezuelskiemu zapaleniu mózgu i rdzenia koni pełnym szczepieniem podstawowym i ponownie szczepione zgodnie z zaleceniami producenta nie mniej niż 60 dni i nie więcej niż 12 miesięcy przed datą wysyłki, i było utrzymywane w kwarantannie chronionej przed wektorami przez okres co najmniej 21 dni przed datą wysyłki i w tym okresie pozostawało klinicznie zdrowe, a jego temperatura ciała badana codziennie pozostawała w normalnym zakresie fizjologicznym, a każde inne zwierzę z rodziny koniowatych w tym samym gospodarstwie, które wykazywało wzrost temperatury ciała badanej codziennie, zostało poddane badaniu krwi pod kątem izolacji wirusa wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni z wynikiem ujemnym;]]

(3)*albo* [nie jest zaszczepione przeciwko wenezuelskiemu zapaleniu mózgu i rdzenia koni i było utrzymywane w kwarantannie chronionej przed wektorami przez okres co najmniej 21 dni i w tym okresie pozostawało klinicznie zdrowe, a jego temperatura ciała badana codziennie pozostawała w normalnym zakresie fizjologicznym, a każde inne zwierzę z rodziny koniowatych w tym samym gospodarstwie, które wykazywało wzrost temperatury ciała badanej codziennie, zostało poddane badaniu krwi pod kątem izolacji wirusa wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni z wynikiem ujemnym, a zwierzę przeznaczone do wysyłki zostało poddane badaniu diagnostycznemu pod kątem wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni z wynikiem ujemnym przeprowadzonemu na próbce pobranej nie mniej niż 14 dni po dacie przyjęcia do kwarantanny chronionej przed wektorami i pozostawało chronione przed owadami będącymi wektorami chorób aż do wysyłki;]]

(3)*albo* [zostało poddane testowi zahamowania hemaglutynacji pod kątem wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni przeprowadzonemu przez to samo laboratorium w tym samym dniu na próbkach pobranych dwukrotnie w odstępie 21 dni w dniu …..… (*wstawić datę*) oraz w dniu ……. (*wstawić datę*), z których druga została pobrana w okresie 10 dni przed datą wysyłki, bez wzrostu miana przeciwciał, a badanie RT-PCR (łańcuchowa reakcja polimerazy z odwrotną transkrypcją) na wykrycie genomu wirusa wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni zostało przeprowadzone z wynikiem ujemnym na próbce pobranej w czasie 48 godzin przed wysyłką w dniu …… (*wstawić datę*), i było chronione przed atakami wektorów od momentu pobrania próbki do badania RT-PCR do załadunku w celu wysyłki za pomocą połączonego zastosowania zatwierdzonych środków odstraszających owady i środków owadobójczych na zwierzęciu oraz dezynsekcji stajni i środków transportu, w których jest ono transportowane;]]

(3)[II.3.3. zwierzę jest niekastrowanym samcem z rodziny koniowatych starszym niż 180 dni oraz

(3) [jest wysyłane z państwa, w którym wirusowe zapalenie tętnic koni (EVA) jest chorobą podlegającą obowiązkowi zgłaszania i nie zostało urzędowo zgłoszone w okresie 6 miesięcy przed datą wysyłki;]]

(3)*albo* [zostało zbadane przy użyciu próbki krwi pobranej w dniu …… (*wstawić datę*) w okresie 21 dni przed datą wysyłki za pomocą testu neutralizacji wirusa pod kątem wirusowego zapalenia tętnic koni z wynikiem ujemnym przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 4;]]

(3)*albo* [zostało zbadane przy użyciu podwielokrotnej części próbki całego swojego nasienia pobranej w dniu …… (*wstawić datę*) w okresie 21 dni przed datą wysyłki za pomocą testu izolacji wirusa, łańcuchowej reakcji polimerazy (PCR) lub łańcuchowej reakcji polimerazy w czasie rzeczywistym pod kątem wirusowego zapalenia tętnic koni z wynikiem ujemnym;]]

(3)*albo* [było szczepione przeciwko wirusowemu zapaleniu tętnic koni w dniu …… (*wstawić datę*) pod urzędowym nadzorem weterynaryjnym i regularnie ponownie szczepione zgodnie z zaleceniami producenta szczepionką zatwierdzoną przez właściwy organ, a szczepienie wstępne zostało przeprowadzone

(3) [przed dniem 1 października 2018 r. w dniu pobrania próbki krwi, z której w następstwie jej zbadania metodą testu neutralizacji wirusa otrzymano wynik ujemny na występowanie wirusowego zapalenia tętnic koni przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 4;]]]

PAŃSTWO **Tymczasowe przyjęcie zarejestrowanych koni**

			II.a. Numer referencyjny świadectwa	II.b. Lokalny numer referencyjny
		[(3)*albo* [przed dniem 1 października 2018 r. w okresie izolacji nie dłuższym niż 15 dni pod urzędowym nadzorem weterynaryjnym zaczynającym się w dniu pobrania próbki krwi, z której w następstwie jej zbadania podczas tego okresu izolacji metodą testu neutralizacji wirusa pod kątem wirusowego zapalenia tętnic koni otrzymano wynik ujemny przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 4;]]]		
		[(3)*albo* [w wieku od 180 do 270 dni w okresie izolacji pod urzędowym nadzorem weterynaryjnym, podczas którego zwierzę zostało poddane testowi neutralizacji wirusa pod kątem wirusowego zapalenia tętnic koni przeprowadzonemu z wynikiem ujemnym przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 4 lub przeprowadzonemu w tym samym dniu przez to samo laboratorium przy stałym lub spadającym mianie na dwóch próbkach krwi pobranych co najmniej w odstępie 10 dni od siebie;]]]		
		[(3)*albo* [po tym jak zwierzę zostało poddane testowi neutralizacji wirusa pod kątem wirusowego zapalenia tętnic koni przeprowadzonemu z wynikiem ujemnym przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 4 na próbce krwi pobranej nie wcześniej niż 7 dni po rozpoczęciu okresu nieprzerwanej izolacji, który trwał aż do 21 dni po szczepieniu;]]]		
		[(3)*albo* [w wieku od 180 do 250 dni, po tym jak zwierzę zostało poddane testowi neutralizacji wirusa pod kątem wirusowego zapalenia tętnic koni przeprowadzonemu z wynikiem ujemnym przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 4 lub przeprowadzonemu w tym samym dniu przez to samo laboratorium przy stałym lub spadającym mianie na dwóch próbkach krwi pobranych co najmniej w odstępie 14 dni od siebie;]]]		
	[(3)*albo*	[zostało poddane testowi izolacji wirusa, badaniu metodą PCR lub PCR w czasie rzeczywistym pod kątem wirusowego zapalenia tętnic koni przeprowadzonemu z wynikiem ujemnym na podwielokrotnej części próbki całego swojego nasienia pozyskanego po dacie, gdy próbka krwi tego zwierzęcia pobrana w dniu …… (*wstawić datę*) w okresie 6 miesięcy przed datą wysyłki została zbadana przy pomocy testu neutralizacji wirusa pod kątem wirusowego zapalenia tętnic koni z wynikiem dodatnim przy rozcieńczeniu surowicy co najmniej 1 do 4;]]		
	[(3)*albo*	[poprzednio zostało zbadane na obecność przeciwciał wirusa zapalenia tętnic koni z wynikiem dodatnim lub zostało zaszczepione przeciw wirusowemu zapaleniu tętnic koni oraz a) w okresie 6 miesięcy przed datą wysyłki odbyło w dwóch kolejnych dniach próbne krycie co najmniej dwóch klaczy izolowanych przez 7 dni poprzedzających próbne krycie i co najmniej 28 dni po nim, które to klacze poddano dwóm badaniom serologicznym na obecność wirusowego zapalenia tętnic koni z wynikiem ujemnym przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 4, na próbkach krwi pobranych w czasie próbnego krycia i co najmniej 28 dni po próbnym kryciu, oraz b) zostało poddane testowi neutralizacji wirusa na obecność wirusowego zapalenia tętnic koni, przeprowadzonemu na próbce krwi pobranej w ciągu 21 dni poprzedzających datę wysyłki w dniu …… (*wstawić datę*), [(3) z wynikiem dodatnim przy rozcieńczeniu surowicy co najmniej 1 do 4;]]] [(3)*albo* [z wynikiem ujemnym przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 4;]]]		
	[(3)*albo*	[wszelkie wymagania dotyczące badania pod kątem wirusowego zapalenia tętnic koni lub szczepienia przeciwko wirusowemu zapaleniu tętnic koni zostały uchylone przepisami Unii …… (*wstawić odniesienie do mającego zastosowanie unijnego aktu prawnego*) w związku z tym, że zwierzę jest tymczasowo przyjęte do Unii w celu udziału w imprezie jeździeckiej określonej w tym akcie prawnym, a zwierzę jest utrzymywane w izolacji od innych koniowatych nieuczestniczących w takiej imprezie, a wszelka działalność hodowlana, włącznie z pozyskiwaniem nasienia, jest zakazana podczas pobytu czasowego w Unii;]]		
[(3)(7)	[II.3.4.	zwierzę jest wysyłane z Islandii, która jest zatwierdzona jako urzędowo wolna od niedokrwistości zakaźnej koni, gdzie przebywało stale od urodzenia i nie miało styczności z koniowatymi, które zostały wprowadzone do Islandii z innych państw;]		
[(3)*albo*	[II.3.4.	zwierzę zostało poddane z wynikiem ujemnym testowi immunodyfuzji w żelu agarowym (test AGID lub test Cogginsa) lub badaniu ELISA pod kątem niedokrwistości zakaźnej koni, przeprowadzonemu na próbce krwi pobranej w dniu …… (*wstawić datę*), przypadającym w [(3) [okresie 90 dni przed datą wysyłki z państwa lub części terytorium państwa, które są przypisane do grupy sanitarnej A, B, C lub G;]] [(3)*albo* [okresie 30 dni przed datą wysyłki z państwa lub części terytorium państwa, które są przypisane do grupy sanitarnej D, E lub F;]]		

PAŃSTWO **Tymczasowe przyjęcie zarejestrowanych koni**

	II.a. Numer referencyjny świadectwa	II.b. Lokalny numer referencyjny

[3][II.3.5. zwierzę jest wysyłane z państwa lub części terytorium państwa, które są przypisane do grupy sanitarnej B lub E, lub z Brazylii, Chin lub Tajlandii, lub z państwa, w którym nosacizna została zgłoszona w okresie 3 lat przed datą wysyłki, i zostało poddane testowi wiązania dopełniacza pod kątem nosacizny przeprowadzonemu z wynikiem ujemnym przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 5 na próbce krwi pobranej w dniu ..... (*wstawić datę*) w okresie 30 dni przed datą wysyłki;]

[3][II.3.6. zwierzę jest niekastrowanym samcem lub samicą z rodziny koniowatych, jest starsze niż 270 dni i jest wysyłane z państwa lub części terytorium państwa, które są przypisane do grupy sanitarnej B, D, E lub F, lub z Chin lub Tajlandii, lub z państwa, w którym zaraza stadnicza koni została zgłoszona w okresie 2 lat przed datą wysyłki, i zostało poddane testowi wiązania dopełniacza pod kątem zarazy stadniczej koni przeprowadzonemu z wynikiem ujemnym przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 5 na próbce krwi pobranej w dniu ..... (*wstawić datę*) w okresie 30 dni przed datą wysyłki i nie było wykorzystywane do krycia w okresie co najmniej 30 dni przed dniem pobrania próbki ani w takim samym okresie po tym dniu;]

[3][7][II.3.7. zwierzę jest wysyłane z państwa lub części terytorium państwa, które są przypisane do grupy sanitarnej C lub D, oraz

[3] [zachodnie ani wschodnie zapalenie mózgu i rdzenia koni nie zostało urzędowo zgłoszone w państwie lub części terytorium państwa wysyłki w okresie co najmniej 2 lat przed datą wysyłki;]]

[3]*albo* [zwierzę było szczepione pełnym szczepieniem podstawowym i ponownie szczepione zgodnie z instrukcjami producenta w okresie 6 miesięcy i co najmniej 30 dni przed datą wysyłki za pomocą szczepionki inaktywowanej przeciwko zachodniemu i wschodniemu zapaleniu mózgu i rdzenia koni, a ostatnie szczepienie zostało zastosowane w dniu ..... (*wstawić datę*);]]

[3]*albo* [zwierzę było utrzymywane przez okres co najmniej 21 dni przed datą wysyłki w kwarantannie chronionej przed wektorami i w tym okresie zostało poddane testowi zahamowania hemaglutynacji pod kątem zachodniego i wschodniego zapalenia mózgu i rdzenia koni przeprowadzonemu przez to samo laboratorium w tym samym dniu

[3] [na próbce krwi pobranej w dniu ..... (*wstawić datę*) w okresie 10 dni przed datą wysyłki z wynikiem ujemnym;]]]

[3]albo [dwukrotnie na próbkach krwi pobranych w odstępie co najmniej 21 dni, w dniu ..... (*wstawić datę*) i w dniu ..... (*wstawić datę*), z których druga została pobrana w okresie 10 dni przed datą wysyłki, bez wzrostu miana przeciwciał;]]]

[3][II.3.8. zwierzę jest wysyłane z państwa lub części terytorium państwa, które są przypisane do grupy sanitarnej G, lub z państwa, w którym japońskie zapalenie mózgu koni zostało urzędowo zgłoszone u koniowatych w okresie co najmniej 2 lat przed datą wysyłki, a zwierzę:

[3] [pochodzi z gospodarstwa zlokalizowanego w centrum obszaru o promieniu co najmniej 30 km wokół tego gospodarstwa, na którym nie było żadnego przypadku japońskiego zapalenia mózgu koni w okresie 21 dni przed datą wysyłki;]]

[3]*albo* [było utrzymywane w kwarantannie chronionej przed wektorami przez okres co najmniej 21 dni przed datą wysyłki i w tym okresie jego temperatura ciała badana codziennie pozostawała w normalnym zakresie fizjologicznym, oraz zostało poddane

[3] [testowi zahamowania hemaglutynacji lub testowi neutralizacji wirusa pod kątem japońskiego zapalenia mózgu koni przeprowadzonemu przez to samo laboratorium w tym samym dniu na próbkach krwi pobranych dwukrotnie w odstępie co najmniej 14 dni w dniu ..... (*wstawić datę*) i w dniu ..... (*wstawić datę*), z których druga została pobrana w okresie 10 dni przed datą wysyłki, bez ponad czterokrotnego wzrostu miana przeciwciał między tymi dwoma próbkami, i pozostawało chronione przed owadami będącymi wektorami chorób aż do wysyłki;]]]

PAŃSTWO **Tymczasowe przyjęcie zarejestrowanych koni**

			II.a. Numer referencyjny świadectwa	II.b. Lokalny numer referencyjny
		[(3)]*albo* [testowi ELISA do wykrywania przeciwciał klasy Ig-M na obecność przeciwciał przeciwko wirusowi japońskiego zapalenia mózgu koni z wynikiem ujemnym, przeprowadzonemu na próbce krwi pobranej nie wcześniej niż 7 dni od daty rozpoczęcia izolacji w dniu …….. (*wstawić datę*), oraz pozostawało chronione przed owadami będącymi wektorami chorób aż do wysyłki;]]]		
		[(3)]*albo* [było szczepione przeciwko japońskiemu zapaleniu mózgu koni pełnym szczepieniem podstawowym i ponownie szczepione zgodnie z zaleceniami producenta w okresie nie mniej niż 21 dni i nie więcej niż 12 miesięcy przed datą wysyłki;]]		
[(3)(7)]	[II.3.9.	zwierzę jest wysyłane z państwa lub części terytorium państwa, które są przypisane do grupy sanitarnej E, oraz zostało poddane testowi serologicznemu pod kątem afrykańskiego pomoru koni opisanemu w załączniku IV do dyrektywy 2009/156/WE, który został przeprowadzony przez to samo laboratorium w tym samym dniu		
		[(3)] [dwukrotnie na próbkach krwi pobranych w odstępie od 21 do 30 dni, w dniu …… (*wstawić datę*) i w dniu …… (*wstawić datę*), z których druga została pobrana w okresie 10 dni przed datą wysyłki		
		[(3)] [w każdym przypadku z wynikiem ujemnym.]]]		
		[(3)]*albo* [z wynikiem dodatnim w przypadku pierwszej próbki oraz		
		[(3)] [druga próbka została następnie poddana, z wynikiem ujemnym, badaniu identyfikacji czynnika chorobotwórczego opisanemu w załączniku IV do dyrektywy 2009/156/WE.]]]]		
		[(3)]*albo* [obie próbki zostały zbadane bez ponad dwukrotnego wzrostu miana przeciwciał w teście neutralizacji wirusa, jak opisano w rozdziale 2.5.1 pkt 2.4 podręcznika badań diagnostycznych i szczepionek dla zwierząt lądowych OIE.]]]]		
		[(3)]*albo* [przy użyciu próbki krwi pobranej w dniu …… (*wstawić datę*) w okresie 21 dni przed datą wysyłki, a państwo lub część terytorium państwa wysyłki są uznawane przez OIE za urzędowo wolne od afrykańskiego pomoru koni.]]		
[(3)(7)]*albo*	[II.3.9.	zwierzę jest wysyłane z państwa lub części terytorium państwa, które są przypisane do grupy sanitarnej F, oraz		
		[(3)] [zostało poddane testowi serologicznemu pod kątem afrykańskiego pomoru koni opisanemu w załączniku IV do dyrektywy 2009/156/WE, który został przeprowadzony przez to samo laboratorium w tym samym dniu na próbkach krwi pobranych dwukrotnie w odstępie od 21 do 30 dni, w dniu …… (*wstawić datę*) oraz w dniu …… (*wstawić datę*), przy czym pierwsza próbka została pobrana nie mniej niż 7 dni po przyjęciu do kwarantanny chronionej przed wektorami, a druga próbka – w okresie 10 dni przed datą wysyłki,		
		[(3)] [w każdym przypadku z wynikiem ujemnym.]]]		
		[(3)]*albo* [z wynikiem dodatnim w przypadku pierwszej próbki oraz		
		[(3)] [druga próbka została następnie poddana, z wynikiem ujemnym, badaniu identyfikacji czynnika chorobotwórczego opisanemu w załączniku IV do dyrektywy 2009/156/WE.]]]]		
		[(3)]*albo* [obie próbki zostały zbadane bez ponad dwukrotnego wzrostu miana przeciwciał w teście neutralizacji wirusa, jak opisano w rozdziale 2.5.1 pkt 2.4 podręcznika badań diagnostycznych i szczepionek dla zwierząt lądowych OIE.]]]]		

PAŃSTWO **Tymczasowe przyjęcie zarejestrowanych koni**

	II.a. Numer referencyjny świadectwa	II.b. Lokalny numer referencyjny

[3] *albo* [zostało poddane testowi serologicznemu i badaniu identyfikacji czynnika chorobotwórczego pod kątem afrykańskiego pomoru koni opisanym w załączniku IV do dyrektywy 2009/156/WE, które zostały przeprowadzone z wynikiem ujemnym w każdym przypadku na próbce krwi pobranej w dniu …… (*wstawić datę*) nie mniej niż 28 dni po dacie przyjęcia do kwarantanny chronionej przed wektorami i w okresie 10 dni przed datą wysyłki.]]

[3] *albo* [zostało poddane badaniu identyfikacji czynnika chorobotwórczego pod kątem afrykańskiego pomoru koni opisanemu w załączniku IV do dyrektywy 2009/156/WE, które zostało przeprowadzone z wynikiem ujemnym na próbce krwi pobranej w dniu …… (*wstawić datę*) nie mniej niż 14 dni po dacie przyjęcia do kwarantanny odpornej na wektory i nie więcej niż 72 godziny przed wysyłką.]]

II.4. *Poświadczenie warunków transportu*

[3][7] [II.4.1. Zwierzę jest wysyłane z państwa lub części terytorium państwa, które są przypisane do grupy sanitarnej A, B, C, D, E lub G, i wprowadzono odpowiednie środki, aby przetransportować je bezpośrednio do Unii z pominięciem rynku, punktu gromadzenia lub miejsca gromadzenia zwierząt i bez styczności z innymi koniowatymi niespełniającymi co najmniej takich samych wymogów zdrowotnych jak opisane w niniejszym świadectwie zdrowia.]

[3][7] *albo* [II.4.1. Zwierzę jest wysyłane z państwa lub części terytorium państwa, które są przypisane do grupy sanitarnej F, i wprowadzono odpowiednie środki, aby przetransportować je bezpośrednio ze stacji kwarantanny chronionej przed wektorami bez styczności z innymi koniowatymi, którym nie towarzyszy świadectwo zdrowia na potrzeby przywozu lub tymczasowego przyjęcia do Unii

[3] [do portu lotniczego w warunkach ochrony przed wektorami i wprowadzono odpowiednie środki w celu uprzedniego oczyszczenia i odkażenia statku powietrznego za pomocą środka do dezynfekcji urzędowo uznanego w państwie trzecim wysyłki oraz spryskania go środkiem przeciwko owadom będącym wektorami chorób tuż przed odlotem.]]

[3] *albo* [do portu morskiego w tym państwie lub części terytorium państwa w warunkach ochrony przed wektorami i wprowadzono odpowiednie środki w celu przetransportowania go na statek, który jest przeznaczony bezpośrednio do portu w Unii bez zawijania do portu znajdującego się w państwie lub części terytorium państwa niedopuszczonych do wprowadzania do Unii koniowatych, w boksach, które zostały uprzednio oczyszczone i odkażone za pomocą środka do dezynfekcji urzędowo uznanego w państwie trzecim wysyłki oraz spryskane środkiem przeciwko owadom będącym wektorami chorób tuż przed wypłynięciem.]]

II.4.2. Wprowadzono i zweryfikowano odpowiednie środki, aby zapobiec wszelkiej styczności z innymi koniowatymi niespełniającymi co najmniej takich samych wymogów zdrowotnych jak opisane w niniejszym świadectwie zdrowia w okresie od wystawienia świadectwa do wysyłki do Unii.

II.4.3. Pojazdy i kontenery wykorzystywane do transportu, do których ma być załadowane zwierzę, zostały przed załadunkiem oczyszczone i odkażone za pomocą środka do dezynfekcji urzędowo uznanego w państwie trzecim wysyłki i są tak skonstruowane, by odchody, mocz, odpady ani pasza nie mogły się z nich wydostawać podczas transportu.

II.5. *Poświadczenie dobrostanu zwierząt*

Zwierzę opisane w rubryce I.28 zostało zbadane w dniu dzisiejszym[1] i stwierdzono, że jest zdolne do transportu podczas planowanej podróży, oraz wprowadzono odpowiednie środki, aby skutecznie chronić jego zdrowie i dobrostan na wszystkich etapach podróży.

Uwagi:

Część I:

Rubryka I.8: Podać kod państwa lub części terytorium państwa wysyłki widniejący w kolumnie 3 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2018/659.

Rubryka I.15: Należy podać numer rejestracyjny (wagon kolejowy lub kontener i samochód ciężarowy), numer lotu (samolot) albo nazwę (statek) oraz informacje. W przypadku rozładunku i ponownego załadunku nadawca musi zgłosić ten fakt w punkcie kontroli granicznej w miejscu wprowadzenia do Unii.

PAŃSTWO **Tymczasowe przyjęcie zarejestrowanych koni**

	II.a. Numer referencyjny świadectwa	II.b. Lokalny numer referencyjny

Rubryka I.23: Podać numer kontenera i numer plomby (w stosownych przypadkach).

Rubryka I.28: *System identyfikacji*: Zwierzę musi być opatrzone indywidualnym identyfikatorem, który umożliwia połączenie zwierzęcia z dokumentem identyfikacyjnym zdefiniowanym w art. 2 lit. b) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2018/659. Określić system identyfikacji (np. kolczyk, tatuaż, piętno, transponder itp.) i jego umiejscowienie na zwierzęciu.

Jeśli zwierzęciu towarzyszy paszport, należy podać jego numer i nazwę właściwego organu, który go zatwierdził.

Wiek: Data urodzenia (dd/mm/rrrr).

Płeć (M = samiec, F = samica, C = wykastrowany).

Część II:

(1) Świadectwo musi zostać wydane w dniu załadunku lub ostatniego dnia roboczego przed załadunkiem zwierzęcia do wysyłki do państwa członkowskiego przeznaczenia w Unii.
Tymczasowe przyjęcie tego zarejestrowanego konia nie jest dozwolone, jeśli zwierzę zostało załadowane przed datą zezwolenia na tymczasowe przyjęcie do Unii z odpowiedniego państwa lub części terytorium państwa, o których mowa w pkt II.1.1, lub w okresie, gdy przez Unię zostały przyjęte środki ograniczające przeciwko wprowadzaniu koniowatych z tego państwa lub tej części terytorium państwa wysyłki.

(2) Kod państwa lub części terytorium państwa i grupa sanitarna widniejące odpowiednio w kolumnie 3 i 5 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2018/659.

(3) Niepotrzebne skreślić.

(4) Skreślić stwierdzenie, jeśli poświadczenie w pkt II.1.3 dotyczy całego państwa wysyłki.

(5) Część terytorium państwa, z której dopuszczone jest tymczasowe przyjęcie, widniejąca odpowiednio w kolumnach 3 i 6 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2018/659.

(6) Dozwolone wyłącznie, jeśli państwo wysyłki jest przypisane do grupy sanitarnej G.

(7) Stwierdzenia odnoszące się całkowicie i wyłącznie do grupy sanitarnej innej niż grupa sanitarna, do której przypisane jest państwo wysyłki lub część jego terytorium, można pominąć, pod warunkiem że zachowana zostanie numeracja kolejnych stwierdzeń.

Świadectwo zdrowia musi:

a) być sporządzone przynajmniej w języku zrozumiałym dla urzędnika wystawiającego świadectwo oraz w jednym z języków urzędowych państwa członkowskiego przeznaczenia i państwa członkowskiego, w którym zarejestrowany koń zostanie wprowadzony na terytorium Unii i poddany weterynaryjnej odprawie granicznej;
b) być sporządzone dla jednego odbiorcy;
c) towarzyszyć w oryginale zarejestrowanemu koniowi przez całe tymczasowe przyjęcie w Unii;
d) być podpisane i opatrzone pieczęcią w innym kolorze niż kolor druku;
e) składać się z pojedynczego arkusza papieru lub wszystkie wymagane arkusze papieru muszą stanowić integralną i niepodzielną całość poprzez wstawienie numerów stron i całkowitej liczby stron, każda strona musi być opatrzona numerem referencyjnym świadectwa na górze strony, a strony te muszą być zszyte i opieczętowane.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami): Kwalifikacje i tytuł:

Data: Podpis:

Pieczęć:

Oświadczenie właściciela lub przedstawiciela właściciela na potrzeby tymczasowego przyjęcia zarejestrowanego konia

Identyfikacja zwierzęcia[1]

Gatunek (nazwa systematyczna)	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Płeć
Equus caballus	……	……	……	……

Ja, niżej podpisany właściciel[2] lub przedstawiciel właściciela[2] zarejestrowanego konia opisanego powyżej, niniejszym oświadczam, że:

- koń
  - [2] [pozostawał w …….. (*wstawić nazwę państwa lub części terytorium państwa wysyłki*) w okresie co najmniej 40 dni przed datą wysyłki;]
  - [2]*albo* [został wprowadzony do …….. (*wstawić nazwę państwa lub części terytorium państwa wysyłki*) w okresie wymaganego pobytu wynoszącym co najmniej 40 dni przed datą wysyłki:
    - a) w dniu ……. (*wstawić datę*) z …….. (*wstawić nazwę państwa, z którego koń został wprowadzony do państwa lub części terytorium państwa wysyłki*)
    - b) w dniu ……. (*wstawić datę*) z …….. (*wstawić nazwę państwa, z którego koń został wprowadzony do państwa lub części terytorium państwa wysyłki*)
    - c) w dniu ……. (*wstawić datę*) z …….. (*wstawić nazwę państwa, z którego koń został wprowadzony do państwa lub części terytorium państwa wysyłki*);]
- przez okres 15 dni przed datą wysyłki koń nie miał styczności ze zwierzętami cierpiącymi na choroby zakaźne lub zaraźliwe przenoszone na koniowate;
- transport zostanie przeprowadzony w taki sposób, by zdrowie i dobrostan konia mogły być skutecznie chronione na wszystkich etapach podróży;
- warunki dotyczące pobytu i izolacji przed wywozem mające zgodnie z pkt II.2 towarzyszącego świadectwa zdrowia zastosowanie do państwa lub części terytorium państwa wysyłki są spełnione;
- warunki dotyczące transportu mające zgodnie z pkt II.4 towarzyszącego świadectwa zdrowia zastosowanie do państwa lub części terytorium państwa wysyłki są spełnione;
- podczas swojego pobytu w Unii przez okres krótszy niż 90 dni koń będzie przebywał w następujących obiektach:
  - a) od dnia …… (*data*) do dnia …… (*data*) w …….. (*lokalizacja gospodarstwa*) w ……..… (*państwo członkowskie*);
  - b) od dnia …… (*data*) do dnia …… (*data*) w …….. (*lokalizacja gospodarstwa*) w ……..… (*państwo członkowskie*);
  - c) od dnia …… (*data*) do dnia …… (*data*) w …….. (*lokalizacja gospodarstwa*) w ……..… (*państwo członkowskie*);
  - d) od dnia …… (*data*) do dnia …… (*data*) w …….. (*lokalizacja gospodarstwa*) w ……..… (*państwo członkowskie*);
- jestem świadomy/-a, że w przypadku przemieszczenia konia z jednego państwa członkowskiego Unii do innego państwa członkowskiego, jak określono w niniejszym oświadczeniu, koniowi musi towarzyszyć świadectwo zdrowia wydane przez urzędowego lekarza weterynarii państwa członkowskiego wysyłki, a przemieszczenie to musi zostać zgłoszone państwu członkowskiemu przeznaczenia;
- planuje się, że koń opuści Unię w dniu …… (*data*) w punkcie granicznym …… (*wstawić nazwę i miejsce punktu granicznego wyjścia*);

Imię i nazwisko oraz adres właściciela[2] lub przedstawiciela[2]: ……..

Data: …… (*dd/mm/rrrr*)

……..
(*Podpis*)

[1] *System identyfikacji*: Zwierzę musi być opatrzone indywidualnym identyfikatorem, który umożliwia połączenie zwierzęcia z dokumentem identyfikacyjnym zdefiniowanym w art. 2 lit. b) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2018/659. Określić system identyfikacji (np. kolczyk, tatuaż, piętno, transponder) i jego umiejscowienie na zwierzęciu.

Jeśli zwierzęciu towarzyszy paszport, należy podać jego numer i nazwę właściwego organu, który go zatwierdził.

Wiek: Data urodzenia (dd/mm/rrrr).

Płeć (M = samiec, F = samica, C = wykastrowany).

[2] Niepotrzebne skreślić.

SEKCJA B

Wzór świadectwa zdrowia i wzór oświadczenia na potrzeby tranzytu żywych koniowatych przez Unię z jednego państwa trzeciego lub części terytorium państwa trzeciego do innego państwa trzeciego lub innej części terytorium tego samego państwa trzeciego

PAŃSTWO: **Świadectwo weterynaryjne dla UE**

Część I: Dane przesyłki

I.1. Nadawca Nazwa Adres Tel.		I.2. Numer referencyjny świadectwa	I.2.a.
		I.3. Właściwy organ centralny	
		I.4. Właściwy organ lokalny	
I.5. Odbiorca Nazwa Adres Kod pocztowy Tel.		I.6. Osoba odpowiedzialna za przesyłkę w UE Nazwa Adres Kod pocztowy Tel.	
I.7. Państwo pochodzenia	Kod ISO I.8. Region pochodzenia Kod	I.9. Państwo przeznaczenia	Kod ISO I.10. Region przeznaczenia Kod
I.11. Miejsce pochodzenia Nazwa Adres	Numer zatwierdzenia	I.12.	
I.13. Miejsce załadunku		I.14. Data wyjazdu	
I.15. Środek transportu Samolot ☐ Statek ☐ Wagon kolejowy ☐ Samochód ☐ Inne ☐ Oznakowanie Dokumenty towarzyszące		I.16. Punkt kontroli granicznej wprowadzenia do UE	
		I.17. Numer(-y) CITES	
I.18. Opis zwierząt		I.19. Kod towaru (kod HS) **01 01**	
		I.20. Ilość **1**	
I.21.		I.22. Liczba opakowań	
I.23. Nr plomby/kontenera/pojemnika		I.24.	
I.25. Cel certyfikacji zwierząt: Zarejestrowane koniowate ☐ chów i produkcja ☐ ubój ☐			
I.26. Tranzyt przez UE do państwa trzeciego X Państwo trzecie Kod ISO		I.27.	
I.28. Identyfikacja zwierzęcia Gatunek (nazwa systematyczna) System identyfikacji Numer identyfikacyjny Wiek Płeć			

PAŃSTWO **Tranzyt – Koniowate**

	II.a. Numer referencyjny świadectwa	II.b. Lokalny numer referencyjny

Część II: Zaświadczenie

II. Poświadczenie zdrowia i dobrostanu zwierzęcia

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że zwierzę z rodziny koniowatych opisane w rubryce I.28:

- zostało w dniu dzisiejszym zbadane[1] i stwierdzono, że nie wykazuje objawów klinicznych chorób ani widocznych objawów zarażenia ektopasożytami;
- nie jest przeznaczone na ubój w ramach krajowego programu zwalczania choroby zakaźnej lub zaraźliwej;
- spełnia wymagania poświadczone w pkt od II.1 do II.5 niniejszego świadectwa;
- towarzyszy mu pisemne oświadczenie podpisane przez właściciela zwierzęcia lub przedstawiciela właściciela.

II.1. *Poświadczenie państwa trzeciego lub części terytorium państwa trzeciego i gospodarstwa wysyłki*

II.1.1. Zwierzę jest wysyłane z …….. (*wstawić nazwę państwa lub części terytorium państwa*), państwa lub części terytorium państwa, które w dniu wydania niniejszego świadectwa mają kod: ……[2], są przypisane do grupy sanitarnej ……[2], i z których dopuszczone jest tymczasowe przyjęcie zarejestrowanych koni lub przywóz zarejestrowanych koni, zarejestrowanych koniowatych i koniowatych do chowu i produkcji;

II.1.2. w państwie wysyłki następujące choroby podlegają obowiązkowi zgłoszenia: afrykański pomór koni, zaraza stadnicza (*Trypanosoma equiperdum*), nosacizna (*Burkholderia mallei*), wirusowe zapalenie mózgu i rdzenia koni (wszystkich rodzajów, w tym wenezuelskie zapalenie mózgu i rdzenia koni), niedokrwistość zakaźna koni, pęcherzykowe zapalenie jamy ustnej, wścieklizna i wąglik;

II.1.3. zwierzę jest wysyłane z państwa lub części terytorium państwa

a) które są uznawane za wolne od afrykańskiego pomoru koni zgodnie z dyrektywą 2009/156/WE i w których nie było klinicznych, serologicznych (u nieszczepionych koniowatych) ani epidemiologicznych dowodów na występowanie afrykańskiego pomoru koni w okresie 2 lat przed datą wysyłki oraz w których nie przeprowadzono żadnych szczepień przeciwko tej chorobie w okresie 12 miesięcy przed datą wysyłki;

b) w których w okresie 2 lat przed datą wysyłki nie występowało wenezuelskie zapalenie mózgu i rdzenia koni;

c) w których w okresie 6 miesięcy przed datą wysyłki nie występowała zaraza stadnicza;

d) w których w okresie 6 miesięcy przed datą wysyłki nie występowała nosacizna;

[3] [e) w których w okresie 6 miesięcy przed datą wysyłki nie występowało pęcherzykowe zapalenie jamy ustnej;]

[3]*albo* [e) w których w okresie 6 miesięcy przed datą wysyłki występowało pęcherzykowe zapalenie jamy ustnej, a próbka krwi pobrana od zwierzęcia w dniu ……. (*wstawić datę*) w okresie 21 dni przed datą wysyłki została poddana badaniu na przeciwciała wirusa pęcherzykowego zapalenia jamy ustnej z wynikiem ujemnym

[3] [w teście neutralizacji wirusa przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 32;]]

[3]*albo* [w teście ELISA zgodnie z odpowiednim rozdziałem podręcznika badań diagnostycznych i szczepionek dla zwierząt lądowych OIE;]]

PAŃSTWO **Tranzyt – Koniowate**

	II.a. Numer referencyjny świadectwa	II.b. Lokalny numer referencyjny

II.1.4. zwierzę nie pochodzi z gospodarstwa – i według mojej najlepszej wiedzy w okresach czasu, o których mowa w pkt od II.1.4.1 do II.1.4.7, nie miało styczności ze zwierzętami z takich gospodarstw – objętego zakazami z powodów, o których mowa w pkt od II.1.4.1 do II.1.4.7, które trwają:

(4)[II.1.4.1. w przypadku koniowatych podejrzanych o zarażenie się zarazą stadniczą koni:

(3) [6 miesięcy, począwszy od dnia ostatniej faktycznej lub możliwej styczności ze zwierzęciem podejrzewanym o zarażenie się zarazą stadniczą koni lub zarażonym *Trypanosoma equiperdum*;]

(3)*albo* [w przypadku ogiera ten zakaz stosuje się do czasu wykastrowania zwierzęcia;]

(3)*albo* [30 dni po dacie zakończenia czyszczenia i dezynfekcji obiektów, po tym jak wszystkie zwierzęta z gatunków podatnych zostały poddane ubojowi;]]

(4)[II.1.4.2. w przypadku nosacizny:

(3) [6 miesięcy, licząc od dnia, w którym koniowate – cierpiące na tę chorobę lub w przypadku których wyniki testu na obecność czynnika chorobotwórczego *Burkholderia mallei* lub przeciwciał na ten czynnik były dodatnie – zostały uśmiercone i zniszczone;]

(3)*albo* [30 dni po dacie zakończenia czyszczenia i dezynfekcji obiektów, po tym jak wszystkie zwierzęta z gatunków podatnych zostały uśmiercone i zniszczone;]]

II.1.4.3. w przypadku dowolnego typu wirusowego zapalenia mózgu i rdzenia koni:

(3) [6 miesięcy, licząc od dnia, w którym koniowate cierpiące na tę chorobę zostały poddane ubojowi;]

(3)*albo* [6 miesięcy, licząc od dnia, w którym koniowate zarażone wirusem Zachodniego Nilu, wirusem wywołującym wschodnie zapalenie mózgu i rdzenia koni lub zachodnie zapalenie mózgu i rdzenia koni padły, zostały usunięte z gospodarstwa lub w pełni wyzdrowiały;]

(3)*albo* [30 dni po dacie zakończenia czyszczenia i dezynfekcji obiektów, po tym jak wszystkie zwierzęta z gatunków podatnych zostały poddane ubojowi;]

II.1.4.4. w przypadku niedokrwistości zakaźnej koni – do dnia, w którym po poddaniu ubojowi zakażonych zwierząt pozostałe zwierzęta w gospodarstwie wykazały ujemną reakcję w teście immunodyfuzji w żelu agarowym (teście AGID lub teście Cogginsa) przeprowadzonym na próbkach krwi pobranych dwukrotnie w odstępie 3 miesięcy;

II.1.4.5. w przypadku pęcherzykowego zapalenia jamy ustnej:

(3) [6 miesięcy od ostatniego przypadku;]

(3)*albo* [30 dni po dacie zakończenia czyszczenia i dezynfekcji obiektów, po tym jak wszystkie zwierzęta z gatunków podatnych zostały poddane ubojowi;]

II.1.4.6. w przypadku wścieklizny – 30 dni od ostatniego przypadku i po dacie zakończenia czyszczenia i dezynfekcji obiektów;

II.1.4.7. w przypadku wąglika – 15 dni od ostatniego przypadku i po dacie zakończenia czyszczenia i dezynfekcji obiektów;

II.1.5. według mojej najlepszej wiedzy przez okres 15 dni przed datą wysyłki zwierzę nie miało styczności z koniowatymi cierpiącymi na chorobę zakaźną lub zaraźliwą ani o to podejrzewanymi.

II.2. *Poświadczenie pobytu i izolacji przed wywozem*

(3) [II.2.1. W okresie co najmniej 40 dni przed datą wysyłki zwierzę przebywało w gospodarstwach pod nadzorem weterynaryjnym znajdujących się w państwie lub części terytorium państwa wysyłki, które są przypisane do grupy sanitarnej A, B, C, D, E lub G, oraz

(3) [w państwie członkowskim Unii;]]

(3)*albo* [w państwie lub części terytorium państwa o kodzie: ……(2), z których dopuszczone jest tymczasowe przyjęcie do Unii zarejestrowanych koni i z których zostało ono przywiezione do państwa lub części terytorium państwa wysyłki zgodnie z warunkami co najmniej tak rygorystycznymi jak warunki wymagane przepisami Unii na potrzeby tymczasowego przyjęcia zarejestrowanych koni z tego państwa lub części terytorium tego państwa bezpośrednio do Unii i które są:

(3) [przypisane do tej samej grupy sanitarnej ……(2) co państwo lub część terytorium państwa wysyłki;]]]

PAŃSTWO **Tranzyt – Koniowate**

			II.a. Numer referencyjny świadectwa	II.b. Lokalny numer referencyjny
		[(3)*albo*	[przypisane do grupy sanitarnej A, B lub C;]]]	
		[(3)*albo*	[przypisane do grupy sanitarnej D, E lub G, a zwierzę jest zarejestrowanym koniem zdefiniowanym w art. 2 lit. c) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2018/659;]]]	
[(3)(5)*albo*	[II.2.1.	W okresie co najmniej 60 dni przed datą wysyłki zwierzę przebywało w gospodarstwach pod nadzorem weterynaryjnym znajdujących się w państwie lub części terytorium państwa wysyłki, które są przypisane do grupy sanitarnej F, lub zostało przywiezione podczas 60 dni przed datą wysyłki z państwa członkowskiego Unii przed wprowadzeniem go do stacji kwarantanny chronionej przed wektorami lub stacji kwarantanny odpornej na wektory zgodnie z pkt II.2.2;]		
[(3)(5)	[II.2.2.	zwierzę jest wysyłane z państwa lub części terytorium państwa, które są przypisane do grupy sanitarnej E, oraz		
	[(3)	[było utrzymywane w izolacji w państwie lub części terytorium państwa wysyłki, chronionej przed owadami będącymi wektorami chorób przez okres co najmniej 40 dni przed datą wysyłki lub od czasu wprowadzenia do państwa lub części terytorium państwa wysyłki, jeśli zostało ono przywiezione zgodnie z pkt II.2.1 z państwa członkowskiego Unii lub państwa lub części terytorium państwa, które są przypisane do grupy sanitarnej A, B, C, D, E lub G;]]		
	[(3)*albo*	[było utrzymywane w wyznaczonych obiektach pod urzędowym nadzorem weterynaryjnym przez okres co najmniej 40 dni przed datą wysyłki lub od czasu wprowadzenia do państwa lub części terytorium państwa wysyłki, jeśli zostało ono przywiezione zgodnie z pkt II.2.1 z państwa członkowskiego Unii lub państwa lub części terytorium państwa, które są przypisane do grupy sanitarnej A, B, C, D, E lub G, a państwo lub część terytorium państwa wysyłki są uznawane przez OIE za urzędowo wolne od afrykańskiego pomoru koni oraz		
		[(3)	[zwierzę jest zarejestrowanym koniem zdefiniowanym w art. 2 lit. c) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2018/659;]]]	
		[(3)*albo*	[państwo wysyłki nie sąsiaduje z państwem, w którym afrykański pomór koni wystąpił w okresie 2 lat przed datą wysyłki;]]]	
[(3)(5)*albo*	[II.2.2.	zwierzę jest wysyłane z państwa lub części terytorium państwa, które są przypisane do grupy sanitarnej F, i było utrzymywane:		
	[(3)	[w zatwierdzonej stacji kwarantanny chronionej przed wektorami ..... (*wstawić nazwę stacji kwarantanny*) przez 40 dni przed datą wysyłki od dnia ..... (*wstawić datę*) do dnia ..... (*wstawić datę*) zamknięte w obiektach chronionych przed wektorami co najmniej dwie godziny przed zachodem słońca do dwóch godzin po wschodzie słońca, wykonywało ćwiczenia pod urzędowym nadzorem weterynaryjnym po zastosowaniu środków odstraszających owady w połączeniu ze środkiem owadobójczym skutecznym przeciwko *Culicoides* przed wyprowadzeniem ze stajni oraz w ścisłej izolacji od koniowatych nieprzygotowywanych do wywozu do Unii zgodnie z warunkami co najmniej tak rygorystycznymi jak wymagane do tymczasowego przyjęcia lub przywozu do Unii.]]		
	[(3)*albo*	[stale zamknięte w zatwierdzonej stacji kwarantanny odpornej na wektory ..... (*wstawić nazwę stacji kwarantanny*) co najmniej 14 dni przed datą wysyłki, a stałe monitorowanie ochrony przed wektorami wykazało brak wektorów wewnątrz chronionej przed wektorami części stacji kwarantanny.]]		
II.3.	*Poświadczenie szczepienia oraz badań zdrowia*			
[(3)	[II.3.1.	Zwierzę nie było szczepione przeciwko afrykańskiemu pomorowi koni w państwie wysyłki i brak informacji sugerujących wcześniejsze szczepienie;]		
[(3)*albo*	[II.3.1.	Zwierzę było szczepione przeciwko afrykańskiemu pomorowi koni, a szczepienie to zostało przeprowadzone		
	[(3)	[ponad 12 miesięcy przed datą wysyłki;]]		
	[(3)*albo*	[więcej niż 60 dni a mniej niż 12 miesięcy przed datą dopuszczenia do części terytorium państwa, o której mowa w pkt II.1.3 lit. a) i z której jest wysyłane;]]		
[(3)(5)*albo*	[II.3.1.	Zwierzę jest wysyłane z państwa lub części terytorium państwa, które są przypisane do grupy sanitarnej F, i zostało zaszczepione przeciwko afrykańskiemu pomorowi koni w dniu ..... (*wstawić datę*) nie więcej niż 24 miesiące i co najmniej 40 dni przed datą przyjęcia do kwarantanny chronionej przed wektorami poprzez podanie zarejestrowanej szczepionki zgodnie z instrukcjami producenta, która chroni przed krążącymi serotypami wirusa afrykańskiego pomoru koni;]		

PAŃSTWO **Tranzyt – Koniowate**

				II.a. Numer referencyjny świadectwa	II.b. Lokalny numer referencyjny
	II.3.2.	zwierzę nie było szczepione przeciwko wenezuelskiemu zapaleniu mózgu i rdzenia koni przez okres 60 dni przed datą wysyłki z			
	(3)	[państwa, którego wszystkie części terytorium były wolne od wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni przez okres co najmniej 2 lat przed datą wysyłki;]			
	(3)(5)*albo*	[części terytorium państwa, która jest przypisana do grupy sanitarnej C lub D i była wolna od wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni przez okres co najmniej 2 lat przed datą wysyłki, a wenezuelskie zapalenie mózgu i rdzenia koni występuje na pozostałych częściach terytorium państwa wysyłki oraz			
		(3)	[jest szczepione przeciwko wenezuelskiemu zapaleniu mózgu i rdzenia koni pełnym szczepieniem podstawowym i ponownie szczepione zgodnie z zaleceniami producenta nie mniej niż 60 dni i nie więcej niż 12 miesięcy przed datą wysyłki, i było utrzymywane w kwarantannie chronionej przed wektorami przez okres co najmniej 21 dni przed datą wysyłki i w tym okresie pozostawało klinicznie zdrowe, a jego temperatura ciała badana codziennie pozostawała w normalnym zakresie fizjologicznym, a każde inne zwierzę z rodziny koniowatych w tym samym gospodarstwie, które wykazywało wzrost temperatury ciała badanej codziennie, zostało poddane badaniu krwi pod kątem izolacji wirusa wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni z wynikiem ujemnym;]]		
		(3)*albo*	[nie jest zaszczepione przeciwko wenezuelskiemu zapaleniu mózgu i rdzenia koni i było utrzymywane w kwarantannie chronionej przed wektorami przez okres co najmniej 21 dni i w tym okresie pozostawało klinicznie zdrowe, a jego temperatura ciała badana codziennie pozostawała w normalnym zakresie fizjologicznym, a każde inne zwierzę z rodziny koniowatych w tym samym gospodarstwie, które wykazywało wzrost temperatury ciała badanej codziennie, zostało poddane badaniu krwi pod kątem izolacji wirusa wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni z wynikiem ujemnym, a zwierzę przeznaczone do wysyłki zostało poddane badaniu diagnostycznemu pod kątem wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni z wynikiem ujemnym przeprowadzonemu na próbce pobranej nie mniej niż 14 dni po dacie przyjęcia do kwarantanny chronionej przed wektorami i pozostawało chronione przed owadami będącymi wektorami chorób aż do wysyłki;]]		
		(3)*albo*	[zostało poddane testowi zahamowania hemaglutynacji pod kątem wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni przeprowadzonemu przez to samo laboratorium w tym samym dniu na próbkach pobranych dwukrotnie w odstępie 21 dni w dniu …..… (*wstawić datę*) oraz w dniu ……. (*wstawić datę*), z których druga została pobrana w okresie 10 dni przed datą wysyłki, bez wzrostu miana przeciwciał, a badanie RT-PCR (łańcuchowa reakcja polimerazy z odwrotną transkrypcją) na wykrycie genomu wirusa wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni zostało przeprowadzone z wynikiem ujemnym na próbce pobranej w czasie 48 godzin przed wysyłką w dniu …… (*wstawić datę*), i było chronione przed atakami wektorów od momentu pobrania próbki do badania RT-PCR do załadunku w celu wysyłki za pomocą połączonego zastosowania zatwierdzonych środków odstraszających owady i środków owadobójczych na koniu oraz dezynsekcji stajni i środków transportu, w których jest ono transportowane;]]		
(3)(5)	[II.3.3.	zwierzę jest wysyłane z Islandii, która jest zatwierdzona jako urzędowo wolna od niedokrwistości zakaźnej koni, gdzie przebywało stale od urodzenia i nie miało styczności z koniowatymi, które zostały wprowadzone do Islandii z innych państw;]			
(3)*albo*	[II.3.3.	zwierzę zostało poddane z wynikiem ujemnym testowi immunodyfuzji w żelu agarowym (test AGID lub test Cogginsa) lub badaniu ELISA pod kątem niedokrwistości zakaźnej koni, przeprowadzonemu na próbce krwi pobranej w dniu …… (*wstawić datę*), przypadającym w			
		(3)	[okresie 90 dni przed datą wysyłki;]]		
		(3)*albo*	[okresie 30 dni przed datą wysyłki z państwa lub części terytorium państwa, które są przypisane do grupy sanitarnej D, E lub F;]]		

PAŃSTWO **Tranzyt – Koniowate**

	II.a. Numer referencyjny świadectwa	II.b. Lokalny numer referencyjny

[3][II.3.4. zwierzę jest wysyłane z państwa lub części terytorium państwa, które są przypisane do grupy sanitarnej B lub E, lub z Brazylii, Chin lub Tajlandii, lub z państwa, w którym nosacizna została zgłoszona w okresie 3 lat przed datą wysyłki, i zostało poddane testowi wiązania dopełniacza pod kątem nosacizny przeprowadzonemu z wynikiem ujemnym przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 5 na próbce krwi pobranej w dniu …… (*wstawić datę*) w okresie 30 dni przed datą wysyłki;]

[3][5][II.3.5. zwierzę jest wysyłane z państwa lub części terytorium państwa, które są przypisane do grupy sanitarnej C lub D, oraz

[3] [zachodnie ani wschodnie zapalenie mózgu i rdzenia koni nie zostało urzędowo zgłoszone w państwie lub części terytorium państwa wysyłki w okresie co najmniej 2 lat przed datą wysyłki;]]

[3]*albo* [zwierzę było szczepione pełnym szczepieniem podstawowym i ponownie szczepione zgodnie z instrukcjami producenta w okresie 6 miesięcy i co najmniej 30 dni przed datą wysyłki za pomocą szczepionki inaktywowanej przeciwko zachodniemu i wschodniemu zapaleniu mózgu i rdzenia koni, a ostatnie szczepienie zostało zastosowane w dniu …… (*wstawić datę*);]]

[3]*albo* [zwierzę było utrzymywane przez okres co najmniej 21 dni przed datą wysyłki w kwarantannie chronionej przed wektorami i w tym okresie zostało poddane testowi zahamowania hemaglutynacji pod kątem zachodniego i wschodniego zapalenia mózgu i rdzenia koni przeprowadzonemu przez to samo laboratorium w tym samym dniu

[3] [na próbce krwi pobranej w dniu …… (*wstawić datę*) w okresie 10 dni przed datą wysyłki z wynikiem ujemnym;]]]

[3]*albo* [dwukrotnie na próbkach krwi pobranych w odstępie co najmniej 21 dni, w dniu …… (*wstawić datę*) i w dniu …… (*wstawić datę*), z których druga została pobrana w okresie 10 dni przed datą wysyłki, bez wzrostu miana przeciwciał;]]]

[3][II.3.6. zwierzę jest wysyłane z państwa lub części terytorium państwa, które są przypisane do grupy sanitarnej G, lub z państwa, w którym japońskie zapalenie mózgu koni zostało urzędowo zgłoszone u koniowatych w okresie co najmniej 2 lat przed datą wysyłki, a zwierzę

[3] [pochodzi z gospodarstwa zlokalizowanego w centrum obszaru o promieniu co najmniej 30 km wokół tego gospodarstwa, na którym nie było żadnego przypadku japońskiego zapalenia mózgu koni w okresie 21 dni przed datą wysyłki;]]

[3]*albo* [było utrzymywane w kwarantannie chronionej przed wektorami przez okres co najmniej 21 dni przed datą wysyłki i w tym okresie jego temperatura ciała badana codziennie pozostawała w normalnym zakresie fizjologicznym, oraz zostało poddane

[3] [testowi zahamowania hemaglutynacji lub testowi neutralizacji wirusa pod kątem japońskiego zapalenia mózgu koni przeprowadzonemu przez to samo laboratorium w tym samym dniu na próbkach krwi pobranych dwukrotnie w odstępie co najmniej 14 dni w dniu …… (*wstawić datę*) i w dniu …… (*wstawić datę*), z których druga została pobrana w okresie 10 dni przed datą wysyłki, bez ponad czterokrotnego wzrostu miana przeciwciał między tymi dwoma próbkami, i pozostawało chronione przed owadami będącymi wektorami chorób aż do wysyłki;]]]

[3]*albo* [testowi ELISA do wykrywania przeciwciał klasy Ig-M na obecność przeciwciał przeciwko wirusowi japońskiego zapalenia mózgu koni z wynikiem ujemnym, przeprowadzonemu na próbce krwi pobranej nie wcześniej niż 7 dni od daty rozpoczęcia izolacji w dniu …… (*wstawić datę*), oraz pozostawało chronione przed owadami będącymi wektorami chorób aż do wysyłki;]]]

PAŃSTWO **Tranzyt – Koniowate**

	II.a. Numer referencyjny świadectwa	II.b. Lokalny numer referencyjny

[3]*albo* [było szczepione przeciwko japońskiemu zapaleniu mózgu koni pełnym szczepieniem podstawowym i ponownie szczepione zgodnie z zaleceniami producenta w okresie nie mniej niż 21 dni i nie więcej niż 12 miesięcy przed datą wysyłki;]]

[3][5] [II.3.7. zwierzę jest wysyłane z państwa lub części terytorium państwa, które są przypisane do grupy sanitarnej E, oraz zostało poddane testowi serologicznemu pod kątem afrykańskiego pomoru koni opisanemu w załączniku IV do dyrektywy 2009/156/WE, który został przeprowadzony przez to samo laboratorium w tym samym dniu

[3] [dwukrotnie na próbkach krwi pobranych w odstępie od 21 do 30 dni, w dniu …… (*wstawić datę*) i w dniu …… (*wstawić datę*), z których druga została pobrana w okresie 10 dni przed datą wysyłki

[3] [w każdym przypadku z wynikiem ujemnym.]]]

[3]*albo* [z wynikiem dodatnim w przypadku pierwszej próbki oraz

[3] [druga próbka została następnie poddana, z wynikiem ujemnym, badaniu identyfikacji czynnika chorobotwórczego opisanemu w załączniku IV do dyrektywy 2009/156/WE.]]]]

[3]*albo* [obie próbki zostały zbadane bez ponad dwukrotnego wzrostu miana przeciwciał w teście neutralizacji wirusa, jak opisano w rozdziale 2.5.1 pkt 2.4 podręcznika badań diagnostycznych i szczepionek dla zwierząt lądowych OIE.]]]]

[3]*albo* [przy użyciu próbki krwi pobranej w dniu …… (*wstawić datę*) w okresie 21 dni przed datą wysyłki, a państwo lub część terytorium państwa wysyłki są uznawane przez OIE za urzędowo wolne od afrykańskiego pomoru koni oraz

[3] [zwierzę jest zarejestrowanym koniem zdefiniowanym w art. 2 lit. c) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2018/659;]]]

[3]*albo* [państwo wysyłki nie sąsiaduje z państwem, w którym afrykański pomór koni wystąpił w okresie 2 lat przed datą wysyłki;]]]

[3][5]*albo* [II.3.7. zwierzę jest wysyłane z państwa lub części terytorium państwa, które są przypisane do grupy sanitarnej F, oraz

[3] [zostało poddane testowi serologicznemu pod kątem afrykańskiego pomoru koni opisanemu w załączniku IV do dyrektywy 2009/156/WE, który został przeprowadzony przez to samo laboratorium w tym samym dniu na próbkach krwi pobranych dwukrotnie w odstępie od 21 do 30 dni, w dniu …… (*wstawić datę*) oraz w dniu …… (*wstawić datę*), przy czym pierwsza próbka została pobrana nie mniej niż 7 dni po przyjęciu do kwarantanny chronionej przed wektorami, a druga próbka – w okresie 10 dni przed datą wysyłki,

[3] [w każdym przypadku z wynikiem ujemnym.]]]

[3]*albo* [z wynikiem dodatnim w przypadku pierwszej próbki oraz

[3] [druga próbka została następnie poddana, z wynikiem ujemnym, badaniu identyfikacji czynnika chorobotwórczego opisanemu w załączniku IV do dyrektywy 2009/156/WE.]]]]

[3]*albo* [obie próbki zostały zbadane bez ponad dwukrotnego wzrostu miana przeciwciał w teście neutralizacji wirusa, jak opisano w rozdziale 2.5.1 pkt 2.4 podręcznika badań diagnostycznych i szczepionek dla zwierząt lądowych OIE.]]]]

PAŃSTWO **Tranzyt – Koniowate**

	II.a. Numer referencyjny świadectwa	II.b. Lokalny numer referencyjny

(3)*albo* [zostało poddane testowi serologicznemu i badaniu identyfikacji czynnika chorobotwórczego pod kątem afrykańskiego pomoru koni opisanym w załączniku IV do dyrektywy 2009/156/WE, które zostały przeprowadzone z wynikiem ujemnym w każdym przypadku na próbce krwi pobranej w dniu …… (*wstawić datę*) nie mniej niż 28 dni po dacie przyjęcia do kwarantanny chronionej przed wektorami i w okresie 10 dni przed datą wysyłki.]]

(3)*albo* [zostało poddane badaniu identyfikacji czynnika chorobotwórczego pod kątem afrykańskiego pomoru koni opisanemu w załączniku IV do dyrektywy 2009/156/WE, które zostało przeprowadzone z wynikiem ujemnym na próbce krwi pobranej w dniu …… (*wstawić datę*) nie mniej niż 14 dni po dacie przyjęcia do kwarantanny chronionej przed wektorami i nie więcej niż 72 godziny przed wysyłką.]]

II.4. *Poświadczenie warunków transportu*

(3)(5)[II.4.1. Zwierzę jest wysyłane z państwa lub części terytorium państwa, które są przypisane do grupy sanitarnej A, B, C, D, E lub G, i wprowadzono odpowiednie środki, aby przetransportować je bezpośrednio do Unii z pominięciem rynku, punktu gromadzenia lub miejsca gromadzenia zwierząt i bez styczności z innymi koniowatymi niespełniającymi co najmniej takich samych wymogów zdrowotnych jak opisane w niniejszym świadectwie zdrowia.]

(3)(5)*albo* [II.4.1. Zwierzę jest wysyłane z państwa lub części terytorium państwa, które są przypisane do grupy sanitarnej F, i wprowadzono odpowiednie środki, aby przetransportować je bezpośrednio ze stacji kwarantanny chronionej przed wektorami bez styczności z innymi koniowatymi, którym nie towarzyszy świadectwo zdrowia na potrzeby przywozu lub tymczasowego przyjęcia do Unii, lub tranzytu przez Unię

(3) [do portu lotniczego w warunkach ochrony przed wektorami i wprowadzono odpowiednie środki w celu uprzedniego oczyszczenia i odkażenia statku powietrznego za pomocą środka do dezynfekcji urzędowo uznanego w państwie trzecim wysyłki oraz spryskania go środkiem przeciwko owadom będącym wektorami chorób tuż przed odlotem.]]

(3)*albo* [do portu morskiego w tym państwie lub części terytorium państwa w warunkach ochrony przed wektorami i wprowadzono odpowiednie środki w celu przetransportowania go na statek, który jest przeznaczony bezpośrednio do portu w Unii bez zawijania do portu znajdującego się w państwie lub części terytorium państwa niedopuszczonych do wprowadzania do Unii koniowatych, w boksach, które zostały uprzednio oczyszczone i odkażone za pomocą środka do dezynfekcji urzędowo uznanego w państwie trzecim wysyłki oraz spryskane środkiem przeciwko owadom będącym wektorami chorób tuż przed wypłynięciem.]]

II.4.2. Wprowadzono i zweryfikowano odpowiednie środki, aby zapobiec wszelkiej styczności z innymi koniowatymi niespełniającymi co najmniej takich samych wymogów zdrowotnych jak opisane w niniejszym świadectwie zdrowia w okresie od wystawienia świadectwa do wysyłki do Unii.

II.4.3. Pojazdy i kontenery wykorzystywane do transportu, do których ma być załadowane zwierzę, zostały przed załadunkiem oczyszczone i odkażone za pomocą środka do dezynfekcji urzędowo uznanego w państwie trzecim wysyłki i są tak skonstruowane, by odchody, mocz, odpady ani pasza nie mogły się z nich wydostawać podczas transportu.

II.4.4 Zwierzę z rodziny koniowatych zmierza do …… (*wstawić państwo przeznaczenia poza Unią*). Wprowadzono odpowiednie środki i poświadczono niezbędne warunki dotyczące zdrowia zwierząt, aby zapewnić bezzwłoczny tranzyt zwierzęcia przez Unię.

II.5. *Poświadczenie dobrostanu zwierząt*

Zwierzę opisane w rubryce I.28 zostało zbadane w dniu dzisiejszym(1) i stwierdzono, że jest zdolne do transportu podczas planowanej podróży, oraz wprowadzono odpowiednie środki, aby skutecznie chronić jego zdrowie i dobrostan na wszystkich etapach podróży.

PAŃSTWO **Tranzyt – Koniowate**

	II.a. Numer referencyjny świadectwa	II.b. Lokalny numer referencyjny

Uwagi:

Część I:

Rubryka I.6: Osoba odpowiedzialna za przesyłkę w Unii.

Rubryka I.8: Podać kod państwa lub części terytorium państwa wysyłki widniejący w kolumnie 3 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2018/659.

Rubryka I.15: Należy podać numer rejestracyjny (wagon kolejowy lub kontener i samochód ciężarowy), numer lotu (samolot) albo nazwę (statek) oraz informacje. W przypadku rozładunku i ponownego załadunku nadawca musi zgłosić ten fakt w punkcie kontroli granicznej w miejscu wprowadzenia do Unii.

Rubryka I.23: Podać numer kontenera i numer plomby (w stosownych przypadkach).

Rubryka I.28: *Gatunek*: Wybrać spomiędzy: *Equus caballus*, *Equus asinus*, *Equus africanus*, *Equus hemionus*, *Equus kiang*, *Equus quagga*, *Equus zebra*, *Equus grevyi* lub wskazać ich krzyżówkę.

System identyfikacji: Zwierzę musi być opatrzone indywidualnym identyfikatorem, który umożliwia połączenie zwierzęcia z dokumentem identyfikacyjnym zdefiniowanym w art. 2 lit. b) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2018/659. Określić system identyfikacji (np. kolczyk, tatuaż, piętno, transponder) i jego umiejscowienie na zwierzęciu.

Jeśli zwierzęciu towarzyszy paszport, należy podać jego numer i nazwę właściwego organu, który go zatwierdził.

Wiek: Data urodzenia (dd/mm/rrrr).

Płeć (M = samiec, F = samica, C = wykastrowany).

Część II:

(1) Świadectwo musi zostać wydane w dniu załadunku lub – w przypadku zarejestrowanego konia – ostatniego dnia roboczego przed załadunkiem zwierzęcia do wysyłki do państwa członkowskiego przeznaczenia w Unii.

Wprowadzenie do Unii tych zwierząt nie jest dozwolone, jeśli zwierzęta zostały załadowane przed datą zezwolenia na tranzyt przez Unię z odpowiedniego państwa lub części terytorium państwa, o których mowa w pkt II.1.1, lub w okresie, gdy przez Unię zostały przyjęte środki ograniczające przeciwko wprowadzaniu koniowatych z tego państwa lub tej części terytorium państwa wysyłki.

(2) Kod państwa lub części terytorium państwa wysyłki i grupa sanitarna widniejące odpowiednio w kolumnie 3 i 5 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2018/659.

(3) Niepotrzebne skreślić.

(4) Skreślić stwierdzenie, jeśli poświadczenie w pkt II.1.3 dotyczy całego państwa wysyłki.

(5) Stwierdzenia odnoszące się całkowicie i wyłącznie do grupy sanitarnej innej niż grupa sanitarna, do której przypisane jest państwo wysyłki lub część jego terytorium, można pominąć, pod warunkiem że zachowana zostanie numeracja kolejnych stwierdzeń.

Świadectwo zdrowia musi:

a) być sporządzone przynajmniej w języku zrozumiałym dla urzędnika wystawiającego świadectwo oraz w jednym z języków urzędowych państwa członkowskiego przeznaczenia i państwa członkowskiego, w którym zwierzę zostanie wprowadzone na terytorium Unii i poddane weterynaryjnej odprawie granicznej;

b) być sporządzone dla jednego odbiorcy;

c) być podpisane i opatrzone pieczęcią w innym kolorze niż kolor druku;

d) składać się z pojedynczego arkusza papieru lub wszystkie wymagane arkusze papieru muszą stanowić integralną i niepodzielną całość poprzez wstawienie numerów stron i całkowitej liczby stron, każda strona musi być opatrzona numerem referencyjnym świadectwa na górze strony, a strony te muszą być zszyte i opieczętowane.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami): Kwalifikacje i tytuł:

Data: Podpis:

Pieczęć:

Oświadczenie właściciela lub przedstawiciela właściciela na potrzeby tranzytu przez Unię zwierzęcia z rodziny koniowatych

Identyfikacja zwierzęcia[1]

Gatunek (nazwa systematyczna)	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Płeć
……..	…….	…….	…….	…….

Ja, niżej podpisany właściciel[2] lub przedstawiciel właściciela[2] zwierzęcia opisanego powyżej, niniejszym oświadczam, że:

- zwierzę
  [2] [pozostawało w …….. (*wstawić nazwę państwa lub części terytorium państwa wysyłki*) w okresie co najmniej 40 dni przed datą wysyłki;]
  [2]*albo* [zostało wprowadzone do …….. (*wstawić nazwę państwa lub części terytorium państwa wysyłki*) w okresie wymaganego pobytu wynoszącym co najmniej 40 dni przed datą wysyłki:
  a) w dniu ……. (*wstawić datę*) z …….. (*wstawić nazwę państwa, z którego zwierzę zostało wprowadzone do państwa lub części terytorium państwa wysyłki*)
  b) w dniu ……. (*wstawić datę*) z …….. (*wstawić nazwę państwa, z którego zwierzę zostało wprowadzone do państwa lub części terytorium państwa wysyłki*)
  c) w dniu ……. (*wstawić datę*) z …….. (*wstawić nazwę państwa, z którego zwierzę zostało wprowadzone do państwa lub części terytorium państwa wysyłki*);]
- przez okres 15 dni przed datą wysyłki zwierzę nie miało styczności ze zwierzętami cierpiącymi na choroby zakaźne lub zaraźliwe przenoszone na koniowate;
- warunki dotyczące pobytu i izolacji przed wywozem mające zgodnie z pkt II.2 towarzyszącego świadectwa zdrowia zastosowanie do państwa lub części terytorium państwa wysyłki są spełnione;
- warunki dotyczące transportu mające zgodnie z pkt II.4 towarzyszącego świadectwa zdrowia zastosowanie do państwa lub części terytorium państwa wysyłki są spełnione;
- transport zostanie przeprowadzony w taki sposób, by zdrowie i dobrostan zwierzęcia mogły być skutecznie chronione na wszystkich etapach podróży;
- planuje się, że zwierzę opuści Unię w dniu …….. (*wstawić datę*) w punkcie granicznym …….. (*wstawić nazwę i miejsce punktu granicznego wyjścia*);

Imię i nazwisko oraz adres właściciela[2] lub przedstawiciela[2]: ……..

Data: …….. (*dd/mm/rrrr*)

……..
(*Podpis*)

[1] *Gatunek*: Wybrać spomiędzy: *Equus caballus*, *Equus asinus*, *Equus africanus*, *Equus hemionus*, *Equus kiang*, *Equus quagga*, *Equus zebra*, *Equus grevyi* lub wskazać ich krzyżówkę.
System identyfikacji: Zwierzę musi być opatrzone indywidualnym identyfikatorem, który umożliwia połączenie zwierzęcia z dokumentem identyfikacyjnym zdefiniowanym w art. 2 lit. b) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2018/659. Określić system identyfikacji (np. kolczyk, tatuaż, piętno, transponder) i jego umiejscowienie na zwierzęciu.
Jeśli zwierzęciu towarzyszy paszport, należy podać jego numer i nazwę właściwego organu, który go zatwierdził.
Wiek: Data urodzenia (dd/mm/rrrr).
Płeć (M = samiec, F = samica, C = wykastrowany).

[2] Niepotrzebne skreślić.

”

2) część 2 sekcja B rozdział 1 otrzymuje brzmienie:

„Rozdział 1

Wzór świadectwa zdrowia i wzór oświadczenia na potrzeby powtórnego wprowadzenia do Unii zarejestrowanych koni do zawodów po czasowym wywozie na okres nie dłuższy niż 90 dni w celu udziału w imprezach jeździeckich organizowanych pod auspicjami Fédération Equestre Internationale (FEI)

(Zawody próbne przygotowujące do igrzysk olimpijskich, igrzyska olimpijskie, paraolimpiada, Światowe Igrzyska Jeździeckie / Mistrzostwa Świata, Azjatyckie Igrzyska Jeździeckie, Amerykańskie Igrzyska Jeździeckie (w tym Igrzyska Panamerykańskie, Igrzyska Południowoamerykańskie, Igrzyska Środkowoamerykańskie i Igrzyska Karaibskie), Puchar Świata w Długodystansowych Rajdach Konnych w Zjednoczonych Emiratach Arabskich, zawody LG Global Champions Tour)

PAŃSTWO: **Świadectwo weterynaryjne dla UE**

Część I: Dane przesyłki

I.1. Nadawca Nazwa Adres Tel.	I.2. Numer referencyjny świadectwa	I.2.a.
	I.3. Właściwy organ centralny	
	I.4. Właściwy organ lokalny	
I.5. Odbiorca Nazwa Adres Kod pocztowy Tel.	I.6.	
I.7. Państwo pochodzenia / Kod ISO / I.8. Region pochodzenia / Kod	I.9. Państwo przeznaczenia / Kod ISO / I.10. Region przeznaczenia / Kod	
I.11. Miejsce pochodzenia Nazwa Adres Numer zatwierdzenia	I.12. Miejsce przeznaczenia Nazwa Adres Kod pocztowy	
I.13. Miejsce załadunku	I.14. Data wyjazdu	
I.15. Środek transportu Samolot ☐ Statek ☐ Wagon kolejowy ☐ Samochód ☐ Inne ☐ Oznakowanie Dokumenty towarzyszące	I.16. Punkt kontroli granicznej wprowadzenia do UE	
	I.17. Numer(-y) CITES	
I.18. Opis zwierzęcia	I.19. Kod towaru (kod HS) **01 01**	
	I.20. Ilość **1**	
I.21.	I.22. Liczba opakowań	
I.23. Nr plomby/kontenera/pojemnika	I.24.	
I.25. Cel certyfikacji zwierzęcia: Zarejestrowany koń ☐		
I.26.	I.27. Przywóz lub dopuszczenie na terytorium UE ☐	
I.28. Identyfikacja zwierzęcia Gatunek (nazwa systematyczna) / System identyfikacji / Numer identyfikacyjny / Wiek / Płeć ***Equus caballus***		

PAŃSTWO **Powtórne wprowadzenie po czasowym wywozie przez okres nie dłuższy niż 90 dni Określone zawody – zarejestrowany koń**

	II.a. Numer referencyjny świadectwa	II.b. Lokalny numer referencyjny

Część II: Zaświadczenie

II. **Poświadczenie zdrowia i dobrostanu zwierzęcia**

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że zwierzę opisane w rubryce I.28:

- jest zarejestrowanym koniem zdefiniowanym w art. 2 lit. c) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2018/659;
- zostało w dniu dzisiejszym zbadane(1) i stwierdzono, że nie wykazuje objawów klinicznych chorób ani widocznych objawów zarażenia ektopasożytami;
- nie jest przeznaczone na ubój w ramach krajowego programu zwalczania choroby zakaźnej lub zaraźliwej;
- spełnia wymagania poświadczone w pkt od II.1 do II.3 niniejszego świadectwa;
- towarzyszy mu pisemne oświadczenie podpisane przez właściciela konia lub przedstawiciela właściciela.

II.1. *Poświadczenie państwa trzeciego lub części terytorium państwa trzeciego i gospodarstwa wysyłki*

II.1.1. Zwierzę jest wysyłane z …… (*wstawić nazwę państwa lub części terytorium państwa*), państwa lub części terytorium państwa, które w dniu wydania niniejszego świadectwa mają kod: ……(2) i są przypisane do grupy sanitarnej ……(2);

II.1.2. w państwie wysyłki następujące choroby podlegają obowiązkowi zgłoszenia: afrykański pomór koni, zaraza stadnicza (*Trypanosoma equiperdum*), nosacizna (*Burkholderia mallei*), wirusowe zapalenie mózgu i rdzenia koni (wszystkich rodzajów, w tym wenezuelskie zapalenie mózgu i rdzenia koni), niedokrwistość zakaźna koni, pęcherzykowe zapalenie jamy ustnej, wścieklizna i wąglik;

II.1.3. zwierzę jest wysyłane z państwa lub części terytorium państwa:

a) które są uznawane za wolne od afrykańskiego pomoru koni zgodnie z dyrektywą 2009/156/WE i w których nie było klinicznych, serologicznych (u nieszczepionych koniowatych) ani epidemiologicznych dowodów na występowanie afrykańskiego pomoru koni w okresie 2 lat przed datą wysyłki oraz w których nie przeprowadzono żadnych szczepień przeciwko tej chorobie w okresie 12 miesięcy przed datą wysyłki;

b) w których w okresie 2 lat przed datą wysyłki nie występowało wenezuelskie zapalenie mózgu i rdzenia koni;

c) w których w okresie 6 miesięcy przed datą wysyłki nie występowała zaraza stadnicza;

d) w których w okresie 6 miesięcy przed datą wysyłki nie występowała nosacizna;

II.1.4. zwierzę nie pochodzi z gospodarstwa – i według mojej najlepszej wiedzy w okresach czasu, o których mowa w pkt od II.1.4.1 do II.1.4.7, nie miało styczności ze zwierzętami z takich gospodarstw – objętego zakazami z powodów, o których mowa w pkt od II.1.4.1 do II.1.4.7, które trwają:

(3)[II.1.4.1. w przypadku koniowatych podejrzanych o zarażenie się zarazą stadniczą koni:

(4) [6 miesięcy, począwszy od dnia ostatniej faktycznej lub możliwej styczności ze zwierzęciem podejrzewanym o zarażenie się zarazą stadniczą koni lub zarażonym *Trypanosoma equiperdum*;]

(4)*albo* [w przypadku ogiera ten zakaz stosuje się do czasu wykastrowania zwierzęcia;]

(4)*albo* [30 dni po dacie zakończenia czyszczenia i dezynfekcji obiektów, po tym jak wszystkie zwierzęta z gatunków podatnych zostały poddane ubojowi;]]

(3)[II.1.4.2. w przypadku nosacizny:

(4) [6 miesięcy, licząc od dnia, w którym koniowate – cierpiące na tę chorobę, lub w przypadku których wyniki testu na obecność czynnika chorobotwórczego *Burkholderia mallei* lub przeciwciał na ten czynnik były dodatnie – zostały uśmiercone i zniszczone;]

(4)*albo* [30 dni po dacie zakończenia czyszczenia i dezynfekcji obiektów, po tym jak wszystkie zwierzęta z gatunków podatnych zostały uśmiercone i zniszczone;]]

II.1.4.3. w przypadku dowolnego typu wirusowego zapalenia mózgu i rdzenia koni:

(4) [6 miesięcy, licząc od dnia, w którym koniowate cierpiące na tę chorobę zostały poddane ubojowi;]

(4)*albo* [6 miesięcy, licząc od dnia, w którym koniowate zarażone wirusem Zachodniego Nilu, wirusem wywołującym wschodnie zapalenie mózgu i rdzenia koni lub zachodnie zapalenie mózgu i rdzenia koni padły, zostały usunięte z gospodarstwa lub w pełni wyzdrowiały;]

(4)*albo* [30 dni po dacie zakończenia czyszczenia i dezynfekcji obiektów, po tym jak wszystkie zwierzęta z gatunków podatnych zostały poddane ubojowi;]

PAŃSTWO **Powtórne wprowadzenie po czasowym wywozie przez okres nie dłuższy niż 90 dni Określone zawody – zarejestrowany koń**

	II.a. Numer referencyjny świadectwa	II.b. Lokalny numer referencyjny

II.1.4.4. w przypadku niedokrwistości zakaźnej koni – do dnia, w którym po poddaniu ubojowi zakażonych zwierząt pozostałe zwierzęta z rodziny koniowatych w gospodarstwie wykazały ujemną reakcję w teście immunodyfuzji w żelu agarowym (teście AGID lub teście Cogginsa) przeprowadzonym na próbkach krwi pobranych dwukrotnie w odstępie 3 miesięcy;

II.1.4.5. w przypadku pęcherzykowego zapalenia jamy ustnej:

(4) [6 miesięcy od ostatniego przypadku;]

(4)*albo* [30 dni po dacie zakończenia czyszczenia i dezynfekcji obiektów, po tym jak wszystkie zwierzęta z gatunków podatnych zostały poddane ubojowi;]

II.1.4.6. w przypadku wścieklizny – 30 dni od ostatniego przypadku i po dacie zakończenia czyszczenia i dezynfekcji obiektów;

II.1.4.7. w przypadku wąglika – 15 dni od ostatniego przypadku i po dacie zakończenia czyszczenia i dezynfekcji obiektów;

II.1.5. według mojej najlepszej wiedzy przez okres 15 dni przed datą wysyłki zwierzę nie miało styczności z koniowatymi cierpiącymi na chorobę zakaźną lub zaraźliwą ani o to podejrzewanymi.

II.2. *Poświadczenie pobytu i izolacji przed wywozem*

II.2.1. Zwierzę zostało przywiezione do państwa lub części terytorium państwa wysyłki w dniu …… *(wstawić datę)*

(4) [bezpośrednio z państwa członkowskiego UE …..… (*wstawić nazwę państwa członkowskiego UE*);]

(4)*albo* [z państwa lub części terytorium państwa …… (*wstawić nazwę państwa*) zgodnie z warunkami co najmniej tak rygorystycznymi jak warunki określone w niniejszym świadectwie;]

II.2.2. zwierzę opuściło Unię

(4) [mniej niż 30 dni temu, a od czasu wyjazdu z Unii nie było nigdy w państwie lub części terytorium państwa innych niż przypisane do tej samej grupy sanitarnej. W państwie lub części terytorium państwa wysyłki przebywało w gospodarstwach pod nadzorem weterynaryjnym, umieszczone w oddzielnej stajni bez styczności z koniowatymi o niższym statusie zdrowotnym, z wyjątkiem podczas zawodów, i uczestniczyło w LG Global Champions Tour lub było umieszczone w stajni z końmi uczestniczącymi w tych zawodach

(4) [na obszarze metropolitalnym Meksyku, Meksyk;]]

(4)*albo* [w Miami, Stany Zjednoczone Ameryki;]

(4)*albo* [w Szanghaju, Chiny;]]

(4)*albo* [mniej niż 60 dni temu, a od czasu wyjazdu z Unii nie było nigdy w państwie lub części terytorium państwa innych niż przypisane do tej samej grupy sanitarnej. W państwie lub części terytorium państwa wysyłki przebywało w gospodarstwach pod nadzorem weterynaryjnym, umieszczone w oddzielnej stajni bez styczności z koniowatymi o niższym statusie zdrowotnym, z wyjątkiem podczas zawodów, i uczestniczyło – lub było umieszczone w stajni z końmi uczestniczącymi – w

(4) [Igrzyskach Azjatyckich w ……..……..…….. (*wstawić miejsce*).]]

(4)*albo* [Igrzyskach Amerykańskich(5) w ……..…….…..... (*wstawić miejsce*).]]

(4)*albo* [Pucharze Świata w Długodystansowych Rajdach Konnych w Zjednoczonych Emiratach Arabskich.]]

(4)*albo* [mniej niż 90 dni temu, a od czasu wyjazdu z Unii nie było nigdy w państwie lub części terytorium państwa(1) innych niż przypisane do tej samej grupy sanitarnej. W państwie lub części terytorium państwa wysyłki przebywało w gospodarstwach pod nadzorem weterynaryjnym, umieszczone w oddzielnej stajni bez styczności z koniowatymi o niższym statusie zdrowotnym, z wyjątkiem podczas zawodów, i uczestniczyło – lub było umieszczone w stajni z końmi uczestniczącymi – w

(4) [zawodach próbnych przed Igrzyskami Olimpijskimi w ……..…….…… (*wstawić miejsce*).]]

(4)*albo* [Igrzyskach Olimpijskich w ……..…….. (*wstawić miejsce*).]]

PAŃSTWO **Powtórne wprowadzenie po czasowym wywozie przez okres nie dłuższy niż 90 dni Określone zawody – zarejestrowany koń**

	II.a. Numer referencyjny świadectwa	II.b. Lokalny numer referencyjny

[4]*albo* [Paraolimpiadzie w …….. (*wstawić miejsce*).]]

[4]*albo* [Światowych Igrzyskach Jeździeckich / Mistrzostwach Świata w …….. (*wstawić miejsce*).]]

II.3. *Poświadczenie dobrostanu zwierząt*

Zwierzę opisane w rubryce I.28 zostało zbadane w dniu dzisiejszym[1] i stwierdzono, że jest zdolne do transportu podczas planowanej podróży, oraz wprowadzono odpowiednie środki, aby skutecznie chronić jego zdrowie i dobrostan na wszystkich etapach podróży.

Uwagi:

Część I:

Rubryka I.8: Podać kod państwa lub części terytorium państwa widniejący w kolumnie 3 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2018/659.

Rubryka I.15: Należy podać numer rejestracyjny (wagon kolejowy lub kontener i samochód ciężarowy), numer lotu (samolot) albo nazwę (statek) oraz informacje. W przypadku rozładunku i ponownego załadunku nadawca musi zgłosić ten fakt w punkcie kontroli granicznej w miejscu wprowadzenia do Unii.

Rubryka I.23: Podać numer kontenera i numer plomby (w stosownych przypadkach).

Rubryka I.28: *System identyfikacji*: Zwierzę musi być opatrzone indywidualnym identyfikatorem, który umożliwia połączenie zwierzęcia z dokumentem identyfikacyjnym zdefiniowanym w art. 2 lit. b) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2018/659. Określić system identyfikacji (np. kolczyk, tatuaż, piętno, transponder) i jego umiejscowienie na zwierzęciu. Należy podać numer paszportu towarzyszącego zwierzęciu i nazwę właściwego organu, który go zatwierdził.

Wiek: Data urodzenia (dd/mm/rrrr).

Płeć (M = samiec, F = samica, C = wykastrowany).

Część II:

(1) Świadectwo musi zostać wydane w dniu załadunku lub ostatniego dnia roboczego przed załadunkiem zwierzęcia do wysyłki do państwa członkowskiego przeznaczenia w Unii.
Powtórne wprowadzenie po czasowym wywozie tego zarejestrowanego konia nie jest dozwolone, jeśli zwierzę zostało załadowane przed datą zezwolenia na powtórne wprowadzenie do Unii z odpowiedniego państwa lub części terytorium państwa, o którym mowa w pkt II.1.1, albo w okresie, gdy przez Unię zostały przyjęte środki ograniczające przeciwko wprowadzaniu koniowatych z tego państwa lub tej części terytorium państwa wysyłki.

(2) Kod państwa lub części terytorium państwa i grupa sanitarna widniejące odpowiednio w kolumnie 3 i 5 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2018/659.

(3) Skreślić stwierdzenie, jeśli poświadczenie w pkt II.1.3 dotyczy całego państwa wysyłki.

(4) Niepotrzebne skreślić.

(5) W tym w Igrzyskach Panamerykańskich, Igrzyskach Południowoamerykańskich, Igrzyskach Środkowoamerykańskich i Igrzyskach Karaibskich.

Świadectwo zdrowia musi:

a) być sporządzone przynajmniej w języku zrozumiałym dla urzędnika wystawiającego świadectwo oraz w jednym z języków urzędowych państwa członkowskiego przeznaczenia i państwa członkowskiego, w którym zarejestrowany koń zostanie wprowadzony na terytorium Unii i poddany weterynaryjnej odprawie granicznej;
b) być sporządzone dla jednego odbiorcy;
c) być podpisane i opatrzone pieczęcią w innym kolorze niż kolor druku;
d) składać się z pojedynczego arkusza papieru lub wszystkie wymagane arkusze papieru muszą stanowić integralną i niepodzielną całość poprzez wstawienie numerów stron i całkowitej liczby stron, każda strona musi być opatrzona numerem referencyjnym świadectwa na górze strony, a strony te muszą być zszyte i opieczętowane.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami): Kwalifikacje i tytuł:

Data: Podpis:

Pieczęć:

Oświadczenie właściciela lub przedstawiciela właściciela
na potrzeby powtórnego wprowadzenia po czasowym wywozie zarejestrowanego konia w celu udziału w zawodach

Identyfikacja zwierzęcia[1]

Gatunek (nazwa systematyczna)	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Płeć
Equus caballus	……	……	……	……

Ja, niżej podpisany właściciel[2] lub przedstawiciel właściciela[2] zarejestrowanego konia opisanego powyżej, niniejszym oświadczam, że:

- koń
  - [2] [został czasowo wywieziony z Unii do państwa wysyłki w dniu …….. (*wstawić datę*), mniej niż 60 dni[2] lub 90 dni[2] przed niniejszym oświadczeniem;]
  - [2]*albo* [przybył na terytorium państwa wysyłki w dniu …….. (*wstawić datę*) z …….. (*wstawić nazwę państwa, z którego koń został wprowadzony do państwa wysyłki*);]
- koń został tymczasowo wywieziony z Unii w celu udziału w
  - [2] [Igrzyskach Azjatyckich w ……..…….. (*wstawić miejsce*);]
  - [2]*albo* [Igrzyskach Amerykańskich[3] w ……..…….. (*wstawić miejsce*);]
  - [2]*albo* [Pucharze Świata w Długodystansowych Rajdach Konnych w Zjednoczonych Emiratach Arabskich;]
  - [2]*albo* [zawodach próbnych przed Igrzyskami Olimpijskimi w ……..…… (*wstawić miejsce*);]
  - [2]*albo* [Igrzyskach Olimpijskich w ……..…….. (*wstawić miejsce*);]
  - [2]*albo* [Paraolimpiadzie w …….. (*wstawić miejsce*);]
  - [2]*albo* [Światowych Igrzyskach Jeździeckich / Mistrzostwach Świata w …..…….. (*wstawić miejsce*);]
  - [2]*albo* [LG Global Champions Tour
    - [2] [na obszarze metropolitalnym Meksyku, Meksyk;]
    - [2]*albo* [w Miami, Stany Zjednoczone Ameryki;]
    - [3]*albo* [w Szanghaju, Chiny;]
- przez okres 15 dni przed datą wysyłki koń nie miał styczności ze zwierzętami cierpiącymi na choroby zakaźne lub zaraźliwe przenoszone na koniowate;
- warunki dotyczące pobytu i izolacji przed wywozem mające zgodnie z pkt II.2 towarzyszącego świadectwa zdrowia zastosowanie do państwa lub części terytorium państwa wysyłki są spełnione;
- transport zostanie przeprowadzony w taki sposób, by zdrowie i dobrostan konia mogły być skutecznie chronione na wszystkich etapach podróży.

Imię i nazwisko oraz adres właściciela[2] lub przedstawiciela[2]: ……..

Data: …… (*dd/mm/rrrr*)

……..
(*Podpis*)

[1] *System identyfikacji*: Zwierzę musi być opatrzone indywidualnym identyfikatorem, który umożliwia połączenie zwierzęcia z dokumentem identyfikacyjnym zdefiniowanym w art. 2 lit. b) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2018/659. Określić system identyfikacji (np. kolczyk, tatuaż, piętno, transponder) i jego umiejscowienie na zwierzęciu.

Jeśli zwierzęciu towarzyszy paszport, należy podać jego numer i nazwę właściwego organu, który go zatwierdził.

Wiek: Data urodzenia (dd/mm/rrrr).

Płeć (M = samiec, F = samica, C = wykastrowany).

[2] Niepotrzebne skreślić.

[3] W tym w Igrzyskach Panamerykańskich, Igrzyskach Południowoamerykańskich, Igrzyskach Środkowoamerykańskich i Igrzyskach Karaibskich.

”

3) część 3 otrzymuje brzmienie:

„CZĘŚĆ 3

Przywóz

SEKCJA A

Wzory świadectw zdrowia i wzór oświadczenia na potrzeby przywozu do Unii pojedynczego zarejestrowanego konia, zarejestrowanego zwierzęcia z rodziny koniowatych lub zwierzęcia z rodziny koniowatych do chowu i produkcji

PAŃSTWO: **Świadectwo weterynaryjne dla UE**

Część I: Dane przesyłki

I.1. Nadawca Nazwa Adres Tel.	I.2. Numer referencyjny świadectwa	I.2.a.
	I.3. Właściwy organ centralny	
	I.4. Właściwy organ lokalny	
I.5. Odbiorca Nazwa Adres Kod pocztowy Tel.	I.6.	
I.7. Państwo pochodzenia Kod ISO I.8. Region pochodzenia Kod	I.9. Państwo przeznaczenia Kod ISO I.10. Region przeznaczenia Kod	
I.11. Miejsce pochodzenia Nazwa Numer zatwierdzenia Adres	I.12. Miejsce przeznaczenia Nazwa Adres Kod pocztowy	
I.13. Miejsce załadunku	I.14. Data wyjazdu	
I.15. Środek transportu Samolot ☐ Statek ☐ Wagon kolejowy ☐ Samochód ☐ Inne ☐ Oznakowanie Dokumenty towarzyszące	I.16. Punkt kontroli granicznej wprowadzenia do UE	
	I.17. Numer(-y) CITES	
I.18. Opis zwierzęcia	I.19. Kod towaru (kod HS) **01 01**	
	I.20. Ilość **1**	
I.21.	I.22. Liczba opakowań	
I.23. Nr plomby/kontenera/pojemnika	I.24.	
I.25. Cel certyfikacji zwierzęcia: Zarejestrowany koń ☐ zarejestrowane zwierzę z rodziny koniowatych ☐ chów i produkcja ☐		
I.26.	I.27. Przywóz lub dopuszczenie na terytorium UE ☐	
I.28. Identyfikacja zwierzęcia Gatunek (nazwa systematyczna) System identyfikacji Numer identyfikacyjny Wiek Płeć		

PAŃSTWO

Przywóz – zarejestrowany koń, zarejestrowane zwierzę z rodziny koniowatych lub zwierzę z rodziny koniowatych do chowu i produkcji

	II.a. Numer referencyjny świadectwa	II.b. Lokalny numer referencyjny

Część II: Zaświadczenie

II. Poświadczenie zdrowia i dobrostanu zwierzęcia

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że zwierzę opisane w rubryce I.28:

- [1] [jest zarejestrowanym zwierzęciem z rodziny koniowatych innym niż koń, zgodnie z definicją w art. 2 lit. c) dyrektywy 2009/156/WE;]

  [1]*albo* [jest zarejestrowanym koniem zdefiniowanym w art. 2 lit. c) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2018/659;]

  [1]*albo* [jest zwierzęciem z rodziny koniowatych do chowu i produkcji zgodnie z definicją w art. 2 lit. e) dyrektywy 2009/156/WE;]
- pochodzi z państwa lub części terytorium państwa, z których dopuszczony jest przywóz do Unii kategorii koniowatych określonej w tiret pierwszym powyżej;
- zostało w dniu dzisiejszym zbadane[2] i stwierdzono, że nie wykazuje objawów klinicznych chorób ani widocznych objawów zarażenia ektopasożytami;
- nie jest przeznaczone na ubój w ramach krajowego programu zwalczania choroby zakaźnej lub zaraźliwej;
- spełnia wymagania poświadczone w pkt od II.1 do II.5 niniejszego świadectwa;
- towarzyszy mu pisemne oświadczenie podpisane przez właściciela zwierzęcia lub przedstawiciela właściciela.

II.1. *Poświadczenie państwa trzeciego lub części terytorium państwa trzeciego i gospodarstwa wysyłki*

II.1.1. Zwierzę jest wysyłane z …….. (*wstawić nazwę państwa lub części terytorium państwa*), państwa lub części terytorium państwa, które w dniu wydania niniejszego świadectwa mają kod: ……[3] i są przypisane do grupy sanitarnej ……[3];

II.1.2. w państwie wysyłki następujące choroby podlegają obowiązkowi zgłoszenia: afrykański pomór koni, zaraza stadnicza (*Trypanosoma equiperdum*), nosacizna (*Burkholderia mallei*), wirusowe zapalenie mózgu i rdzenia koni (wszystkich rodzajów, w tym wenezuelskie zapalenie mózgu i rdzenia koni), niedokrwistość zakaźna koni, pęcherzykowe zapalenie jamy ustnej, wścieklizna i wąglik;

II.1.3. zwierzę jest wysyłane z państwa lub części terytorium państwa

a) które są uznawane za wolne od afrykańskiego pomoru koni zgodnie z dyrektywą 2009/156/WE i w których nie było klinicznych, serologicznych (u nieszczepionych koniowatych) ani epidemiologicznych dowodów na występowanie afrykańskiego pomoru koni w okresie 2 lat przed datą wysyłki oraz w których nie przeprowadzono żadnych szczepień przeciwko tej chorobie w okresie 12 miesięcy przed datą wysyłki;

b) w których w okresie 2 lat przed datą wysyłki nie występowało wenezuelskie zapalenie mózgu i rdzenia koni;

c) w których w okresie 6 miesięcy przed datą wysyłki nie występowała zaraza stadnicza;

d) w których w okresie 6 miesięcy przed datą wysyłki nie występowała nosacizna;

[1] [e) w których w okresie 6 miesięcy przed datą wysyłki nie występowało pęcherzykowe zapalenie jamy ustnej;]

[1]*albo* [e) w których w okresie 6 miesięcy przed datą wysyłki występowało pęcherzykowe zapalenie jamy ustnej, a próbka krwi pobrana od zwierzęcia w dniu ……. (*wstawić datę*) w okresie 21 dni przed datą wysyłki została poddana badaniu na przeciwciała wirusa pęcherzykowego zapalenia jamy ustnej z wynikiem ujemnym

[1] [w teście neutralizacji wirusa przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 32;]]

[1]*albo* [w teście ELISA zgodnie z odpowiednim rozdziałem podręcznika badań diagnostycznych i szczepionek dla zwierząt lądowych OIE;]]

PAŃSTWO	**Przywóz – zarejestrowany koń, zarejestrowane zwierzę z rodziny koniowatych lub zwierzę z rodziny koniowatych do chowu i produkcji**	
	II.a. Numer referencyjny świadectwa	II.b. Lokalny numer referencyjny

II.1.4. zwierzę nie pochodzi z gospodarstwa – i według mojej najlepszej wiedzy w okresach czasu, o których mowa w pkt od II.1.4.1 do II.1.4.7, nie miało styczności ze zwierzętami z takich gospodarstw – objętego zakazami z powodów, o których mowa w pkt od II.1.4.1 do II.1.4.7, które trwają:

(4)[II.1.4.1. w przypadku koniowatych podejrzanych o zarażenie się zarazą stadniczą koni:

(1) [6 miesięcy, począwszy od dnia ostatniej faktycznej lub możliwej styczności ze zwierzęciem podejrzewanym o zarażenie się zarazą stadniczą koni lub zarażonym *Trypanosoma equiperdum*;]

(1)*albo* [w przypadku ogiera ten zakaz stosuje się do czasu wykastrowania zwierzęcia;]

(1)*albo* [30 dni po dacie zakończenia czyszczenia i dezynfekcji obiektów, po tym jak wszystkie zwierzęta z gatunków podatnych zostały poddane ubojowi;]]

(4)[II.1.4.2. w przypadku nosacizny:

(1) [6 miesięcy, licząc od dnia, w którym koniowate – cierpiące na tę chorobę, lub w przypadku których wyniki testu na obecność czynnika chorobotwórczego *Burkholderia mallei* lub przeciwciał na ten czynnik były dodatnie – zostały uśmiercone i zniszczone;]

(1)*albo* [30 dni po dacie zakończenia czyszczenia i dezynfekcji obiektów, po tym jak wszystkie zwierzęta z gatunków podatnych zostały uśmiercone i zniszczone;]]

II.1.4.3. w przypadku dowolnego typu wirusowego zapalenia mózgu i rdzenia koni:

(1) [6 miesięcy, licząc od dnia, w którym koniowate cierpiące na tę chorobę zostały poddane ubojowi;]

(1)*albo* [6 miesięcy, licząc od dnia, w którym koniowate zarażone wirusem Zachodniego Nilu, wirusem wywołującym wschodnie zapalenie mózgu i rdzenia koni lub zachodnie zapalenie mózgu i rdzenia koni padły, zostały usunięte z gospodarstwa lub w pełni wyzdrowiały;]

(1)*albo* [30 dni po dacie zakończenia czyszczenia i dezynfekcji obiektów, po tym jak wszystkie zwierzęta z gatunków podatnych zostały poddane ubojowi;]

II.1.4.4. w przypadku niedokrwistości zakaźnej koni – do dnia, w którym po poddaniu ubojowi zakażonych zwierząt pozostałe zwierzęta z rodziny koniowatych w gospodarstwie wykazały ujemną reakcję w teście immunodyfuzji w żelu agarowym (teście AGID lub teście Cogginsa) przeprowadzonym na próbkach krwi pobranych dwukrotnie w odstępie 3 miesięcy;

II.1.4.5. w przypadku pęcherzykowego zapalenia jamy ustnej:

(1) [6 miesięcy od ostatniego przypadku;]

(1)*albo* [30 dni po dacie zakończenia czyszczenia i dezynfekcji obiektów, po tym jak wszystkie zwierzęta z gatunków podatnych zostały poddane ubojowi;]

II.1.4.6. w przypadku wścieklizny – 30 dni od ostatniego przypadku i po dacie zakończenia czyszczenia i dezynfekcji obiektów;

II.1.4.7. w przypadku wąglika – 15 dni od ostatniego przypadku i po dacie zakończenia czyszczenia i dezynfekcji obiektów;

II.1.5. według mojej najlepszej wiedzy przez okres 15 dni przed datą wysyłki zwierzę nie miało styczności z koniowatymi cierpiącymi na chorobę zakaźną lub zaraźliwą ani o to podejrzewanymi.

PAŃSTWO	**Przywóz – zarejestrowany koń, zarejestrowane zwierzę z rodziny koniowatych lub zwierzę z rodziny koniowatych do chowu i produkcji**	
	II.a. Numer referencyjny świadectwa	II.b. Lokalny numer referencyjny

II.2. *Poświadczenie pobytu i izolacji przed wywozem*

(1) [II.2.1. W okresie co najmniej 90 dni przed datą wysyłki lub od urodzenia, jeśli zwierzę ma mniej niż 90 dni, lub od wprowadzenia, jeśli zwierzę zostało przywiezione bezpośrednio z Unii w okresie 90 dni przed datą wysyłki, zwierzę przebywało w gospodarstwach pod nadzorem weterynaryjnym znajdujących się w państwie lub części terytorium państwa, które są:

(1)(5) [przypisane do grupy sanitarnej A, a w okresie co najmniej 30 dni przed datą wysyłki było utrzymywane oddzielnie od koniowatych o nierównoważnym statusie zdrowia;]]

(1)(5)*albo* [przypisane do grup sanitarnych B, C, D lub G, a w okresie co najmniej 30 dni przed datą wysyłki było utrzymywane w izolacji przed wywozem pod nadzorem weterynaryjnym bez styczności z koniowatymi o nierównoważnym statusie zdrowia;]]

(1)(5)*albo* [przypisane do grupy sanitarnej E, i było utrzymywane w zatwierdzonym centrum izolacji opisanym jako miejsce pochodzenia w rubryce I.11, chronione przed owadami będącymi wektorami chorób

(1) [w okresie co najmniej 40 dni przed datą wysyłki;]]]

(1)*albo* [w okresie co najmniej 30 dni przed datą wysyłki z państwa wysyłki, które jest uznawane przez OIE za urzędowo wolne od afrykańskiego pomoru koni, oraz

(1) [zwierzę jest zarejestrowanym koniem zdefiniowanym w art. 2 lit. c) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2018/659;]]]]

(1)*albo* [państwo wysyłki nie sąsiaduje z państwem, w którym afrykański pomór koni wystąpił w okresie 2 lat przed datą wysyłki;]]]]

(1)(5)*albo* [II.2.1. Zwierzę jest wysyłane z państwa, którego co najmniej część terytorium państwa jest przypisana do grupy sanitarnej F, a w okresie co najmniej 90 dni przed datą wysyłki lub od urodzenia, jeśli zwierzę ma mniej niż 90 dni, przebywało w gospodarstwach pod nadzorem weterynaryjnym i było utrzymywane przez okres co najmniej 60 dni przed datą wysyłki, lub od wprowadzenia, jeśli zwierzę zostało przywiezione bezpośrednio z Unii w okresie 60 dni przed datą wysyłki, na części terytorium opisanej w pkt II.1.3, którą uznaje się za wolną od afrykańskiego pomoru koni zgodnie z przepisami Unii, i podlegało izolacji przed wywozem

(1) [w zatwierdzonej stacji kwarantanny chronionej przed wektorami ..... (*wstawić nazwę stacji kwarantanny*) przez okres co najmniej 40 dni przed datą wysyłki od dnia ..... (*wstawić datę*) do dnia ..... (*wstawić datę*) zamknięte w obiektach chronionych przed wektorami co najmniej dwie godziny przed zachodem słońca do dwóch godzin po wschodzie słońca, wykonywało ćwiczenia pod urzędowym nadzorem weterynaryjnym po zastosowaniu środków odstraszających owady w połączeniu ze środkiem owadobójczym skutecznym przeciwko *Culicoides* przed wyprowadzeniem ze stajni oraz w ścisłej izolacji od koniowatych nieprzygotowywanych do wywozu zgodnie z warunkami co najmniej tak rygorystycznymi jak wymagane do tymczasowego przyjęcia lub przywozu do Unii.]]

(1)*albo* [stale zamknięte w zatwierdzonej stacji kwarantanny odpornej na wektory ..... (*wstawić nazwę stacji kwarantanny*) co najmniej 14 dni przed datą wysyłki, a stałe monitorowanie ochrony przed wektorami wykazało brak wektorów wewnątrz chronionej przed wektorami części stacji kwarantanny.]]

II.3. *Poświadczenie szczepienia oraz badań zdrowia*

(1) [II.3.1. Zwierzę nie było szczepione przeciwko afrykańskiemu pomorowi koni w państwie wysyłki i brak informacji sugerujących wcześniejsze szczepienie;]

(1)*albo* [II.3.1. Zwierzę było szczepione przeciwko afrykańskiemu pomorowi koni, a szczepienie to zostało przeprowadzone:

(1) [ponad 12 miesięcy przed datą wysyłki;]]

(1)*albo* [więcej niż 60 dni a mniej niż 12 miesięcy przed datą dopuszczenia do państwa lub części terytorium państwa, o których mowa w pkt II.1.3 lit. a) i z których jest wysyłane;]]

PAŃSTWO	**Przywóz – zarejestrowany koń, zarejestrowane zwierzę z rodziny koniowatych lub zwierzę z rodziny koniowatych do chowu i produkcji**	
	II.a. Numer referencyjny świadectwa	II.b. Lokalny numer referencyjny

(1)(5)*albo* [II.3.1. Zwierzę jest wysyłane z państwa lub części terytorium państwa, które są przypisane do grupy sanitarnej F, i zostało zaszczepione przeciwko afrykańskiemu pomorowi koni w dniu …….. (*wstawić datę*) nie więcej niż 24 miesiące i co najmniej 40 dni przed datą przyjęcia do kwarantanny chronionej przed wektorami poprzez podanie zarejestrowanej szczepionki zgodnie z instrukcjami producenta, która chroni przed krążącymi serotypami wirusa afrykańskiego pomoru koni;]

II.3.2. zwierzę nie było szczepione przeciwko wenezuelskiemu zapaleniu mózgu i rdzenia koni przez okres 60 dni przed datą wysyłki z

(1) [państwa, którego wszystkie części terytorium były wolne od wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni przez okres co najmniej 2 lat przed datą wysyłki;]

(1)(5)*albo* [części terytorium państwa, która jest przypisana do grupy sanitarnej C lub D i była wolna od wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni przez okres co najmniej 2 lat przed datą wysyłki, a wenezuelskie zapalenie mózgu i rdzenia koni występuje na pozostałych częściach terytorium państwa wysyłki oraz

(1) [jest szczepione przeciwko wenezuelskiemu zapaleniu mózgu i rdzenia koni pełnym szczepieniem podstawowym i ponownie szczepione zgodnie z zaleceniami producenta nie mniej niż 60 dni i nie więcej niż 12 miesięcy przed datą wysyłki, i było utrzymywane w kwarantannie chronionej przed wektorami przez okres co najmniej 21 dni przed datą wysyłki i w tym okresie pozostawało klinicznie zdrowe, a jego temperatura ciała badana codziennie pozostawała w normalnym zakresie fizjologicznym, a każde inne zwierzę z rodziny koniowatych w tym samym gospodarstwie, które wykazywało wzrost temperatury ciała badanej codziennie, zostało poddane badaniu krwi pod kątem izolacji wirusa wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni z wynikiem ujemnym;]]

(1)*albo* [nie jest zaszczepione przeciwko wenezuelskiemu zapaleniu mózgu i rdzenia koni i było utrzymywane w kwarantannie chronionej przed wektorami przez okres co najmniej 21 dni i w tym okresie pozostawało klinicznie zdrowe, a jego temperatura ciała badana codziennie pozostawała w normalnym zakresie fizjologicznym, a każde inne zwierzę z rodziny koniowatych w tym samym gospodarstwie, które wykazywało wzrost temperatury ciała badanej codziennie, zostało poddane badaniu krwi pod kątem izolacji wirusa wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni z wynikiem ujemnym, a zwierzę przeznaczone do wysyłki zostało poddane badaniu diagnostycznemu pod kątem wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni z wynikiem ujemnym przeprowadzonemu na próbce pobranej nie mniej niż 14 dni po dacie przyjęcia do kwarantanny chronionej przed wektorami i pozostawało chronione przed owadami będącymi wektorami chorób aż do wysyłki;]]

(1)*albo* [zostało poddane testowi zahamowania hemaglutynacji pod kątem wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni przeprowadzonemu przez to samo laboratorium w tym samym dniu na próbkach pobranych dwukrotnie w odstępie 21 dni w dniu …..… (*wstawić datę*) oraz w dniu ……. (*wstawić datę*), z których druga została pobrana w okresie 10 dni przed datą wysyłki, bez wzrostu miana przeciwciał, a badanie RT-PCR (łańcuchowa reakcja polimerazy z odwrotną transkrypcją) na wykrycie genomu wirusa wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni zostało przeprowadzone z wynikiem ujemnym na próbce pobranej w czasie 48 godzin przed wysyłką w dniu …… (*wstawić datę*), i było chronione przed atakami wektorów od momentu pobrania próbki do badania RT-PCR do załadunku w celu wysyłki za pomocą połączonego zastosowania zatwierdzonych środków odstraszających owady i środków owadobójczych na zwierzęciu oraz dezynsekcji stajni i środków transportu, w których jest ono transportowane;]]

(1)[II.3.3. zwierzę jest niekastrowanym samcem z rodziny koniowatych starszym niż 180 dni oraz

(1) [jest wysyłane z państwa, w którym wirusowe zapalenie tętnic koni (EVA) jest chorobą podlegającą obowiązkowi zgłaszania i nie zostało urzędowo zgłoszone w okresie 6 miesięcy przed datą wysyłki;]]

(1)*albo* [zostało zbadane przy użyciu próbki krwi pobranej w dniu ……. (*wstawić datę*) w okresie 21 dni przed datą wysyłki za pomocą testu neutralizacji wirusa pod kątem wirusowego zapalenia tętnic koni z wynikiem ujemnym przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 4;]]

PAŃSTWO	**Przywóz – zarejestrowany koń, zarejestrowane zwierzę z rodziny koniowatych lub zwierzę z rodziny koniowatych do chowu i produkcji**	
	II.a. Numer referencyjny świadectwa	II.b. Lokalny numer referencyjny

[(1)]*albo* [zostało zbadane przy użyciu podwielokrotnej części próbki całego swojego nasienia pobranej w dniu …… (*wstawić datę*) w okresie 21 dni przed datą wysyłki za pomocą testu izolacji wirusa, łańcuchowej reakcji polimerazy (PCR) lub łańcuchowej reakcji polimerazy w czasie rzeczywistym pod kątem wirusowego zapalenia tętnic koni z wynikiem ujemnym;]]

[(1)]*albo* [było szczepione przeciwko wirusowemu zapaleniu tętnic koni w dniu …… (*wstawić datę*) pod urzędowym nadzorem weterynaryjnym i regularnie ponownie szczepione zgodnie z zaleceniami producenta szczepionką zatwierdzoną przez właściwy organ, a szczepienie wstępne zostało przeprowadzone

[(1)] [przed dniem 1 października 2018 r. w dniu pobrania próbki krwi, z której w następstwie jej zbadania metodą testu neutralizacji wirusa otrzymano wynik ujemny na występowanie wirusowego zapalenia tętnic koni przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 4;]]]

[(1)]*albo* [przed dniem 1 października 2018 r. w okresie izolacji nie dłuższym niż 15 dni pod urzędowym nadzorem weterynaryjnym zaczynającym się w dniu pobrania próbki krwi, z której w następstwie jej zbadania podczas tego okresu izolacji metodą testu neutralizacji wirusa pod kątem wirusowego zapalenia tętnic koni otrzymano wynik ujemny przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 4;]]]

[(1)]*albo* [w wieku od 180 do 270 dni w okresie izolacji pod urzędowym nadzorem weterynaryjnym, podczas którego zwierzę zostało poddane testowi neutralizacji wirusa pod kątem wirusowego zapalenia tętnic koni przeprowadzonemu z wynikiem ujemnym przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 4 lub przeprowadzonemu w tym samym dniu przez to samo laboratorium przy stałym lub spadającym mianie na dwóch próbkach krwi pobranych co najmniej w odstępie 10 dni od siebie;]]]

[(1)]*albo* [po tym jak zwierzę zostało poddane testowi neutralizacji wirusa pod kątem wirusowego zapalenia tętnic koni przeprowadzonemu z wynikiem ujemnym przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 4 na próbce krwi pobranej nie wcześniej niż 7 dni po rozpoczęciu okresu nieprzerwanej izolacji, który trwał aż do 21 dni po szczepieniu;]]]

[(1)]*albo* [w wieku od 180 do 250 dni, po tym jak zwierzę zostało poddane testowi neutralizacji wirusa pod kątem wirusowego zapalenia tętnic koni przeprowadzonemu z wynikiem ujemnym przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 4 lub przeprowadzonemu w tym samym dniu przez to samo laboratorium przy stałym lub spadającym mianie na dwóch próbkach krwi pobranych co najmniej w odstępie 14 dni od siebie;]]]

[(1)]*albo* [zostało poddane testowi izolacji wirusa, badaniu metodą PCR lub PCR w czasie rzeczywistym pod kątem wirusowego zapalenia tętnic koni przeprowadzonemu z wynikiem ujemnym na podwielokrotnej części próbki całego swojego nasienia pozyskanego po dacie, gdy próbka krwi tego zwierzęcia pobrana w dniu …… (*wstawić datę*) w okresie 6 miesięcy przed datą wysyłki została zbadana przy pomocy testu neutralizacji wirusa pod kątem wirusowego zapalenia tętnic koni z wynikiem dodatnim przy rozcieńczeniu surowicy co najmniej 1 do 4;]]

[(1)]*albo* [poprzednio zostało zbadane na obecność przeciwciał wirusa zapalenia tętnic koni z wynikiem dodatnim lub zostało zaszczepione przeciw wirusowemu zapaleniu tętnic koni oraz

a) w okresie 6 miesięcy przed datą wysyłki odbyło w dwóch kolejnych dniach próbne krycie co najmniej dwóch klaczy izolowanych przez 7 dni poprzedzających próbne krycie i co najmniej 28 dni po nim, które to klacze poddano dwóm badaniom serologicznym na obecność wirusowego zapalenia tętnic koni z wynikiem ujemnym przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 4, na próbkach krwi pobranych w czasie próbnego krycia i co najmniej 28 dni po próbnym kryciu, oraz

b) zostało poddane testowi neutralizacji wirusa na obecność wirusowego zapalenia tętnic koni, przeprowadzonemu na próbce krwi pobranej w ciągu 21 dni poprzedzających datę wysyłki w dniu …… (*wstawić datę*),

[(1)] z wynikiem dodatnim przy rozcieńczeniu surowicy co najmniej 1 do 4;]]]

[(1)]albo [z wynikiem ujemnym przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 4;]]]

[(1)] [II.3.4. zwierzę jest wysyłane z Islandii, która jest zatwierdzona jako urzędowo wolna od niedokrwistości zakaźnej koni, gdzie przebywało stale od urodzenia i nie miało styczności z koniowatymi, które zostały wprowadzone do Islandii z innych państw;]

[(1)]*albo* [II.3.4. zwierzę zostało poddane, z wynikiem ujemnym, testowi immunodyfuzji w żelu agarowym (test AGID lub test Cogginsa) lub badaniu ELISA pod kątem niedokrwistości zakaźnej koni, przeprowadzonemu na próbce krwi pobranej w dniu …… (*wstawić datę*), przypadającym w okresie 30 dni przed datą wysyłki;]

PAŃSTWO	**Przywóz – zarejestrowany koń, zarejestrowane zwierzę z rodziny koniowatych lub zwierzę z rodziny koniowatych do chowu i produkcji**	
	II.a. Numer referencyjny świadectwa	II.b. Lokalny numer referencyjny

[(1)][II.3.5. zwierzę jest wysyłane z państwa lub części terytorium państwa, które są przypisane do grupy sanitarnej B, D lub E, lub z Chin lub Tajlandii, lub z państwa, w którym nosacizna została zgłoszona w okresie 3 lat przed datą wysyłki, i zostało poddane testowi wiązania dopełniacza pod kątem nosacizny przeprowadzonemu z wynikiem ujemnym przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 5 na próbce krwi pobranej w dniu …….. (*wstawić datę*) w okresie 30 dni przed datą wysyłki;]

[(1)][II.3.6. zwierzę jest niekastrowanym samcem lub samicą z rodziny koniowatych, jest starsze niż 270 dni i jest wysyłane z państwa lub części terytorium państwa, które są przypisane do grupy sanitarnej B, D, E lub F, lub z Chin lub Tajlandii, lub z państwa, w którym zaraza stadnicza koni została zgłoszona w okresie 2 lat przed datą wysyłki, i zostało poddane testowi wiązania dopełniacza pod kątem zarazy stadniczej koni przeprowadzonemu z wynikiem ujemnym przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 5 na próbce krwi pobranej w dniu …….. (*wstawić datę*) w okresie 30 dni przed datą wysyłki i nie było wykorzystywane do krycia w okresie co najmniej 30 dni przed dniem pobrania próbki ani w takim samym okresie po tym dniu;]

[(1)(5)][II.3.7. zwierzę jest wysyłane z państwa lub części terytorium państwa, które są przypisane do grupy sanitarnej C lub D, oraz

[(1)] [zachodnie ani wschodnie zapalenie mózgu i rdzenia koni nie zostało urzędowo zgłoszone w państwie lub części terytorium państwa wysyłki w okresie co najmniej 2 lat przed datą wysyłki;]]

[(1)]*albo* [zwierzę było szczepione pełnym szczepieniem podstawowym i ponownie szczepione zgodnie z instrukcjami producenta w okresie 6 miesięcy i co najmniej 30 dni przed datą wysyłki za pomocą szczepionki inaktywowanej przeciwko zachodniemu i wschodniemu zapaleniu mózgu i rdzenia koni, a ostatnie szczepienie zostało zastosowane w dniu …….. (*wstawić datę*);]]

[(1)]*albo* [zwierzę było utrzymywane przez okres co najmniej 21 dni przed datą wysyłki w kwarantannie chronionej przed wektorami i w tym okresie zostało poddane testowi zahamowania hemaglutynacji pod kątem zachodniego i wschodniego zapalenia mózgu i rdzenia koni przeprowadzonemu przez to samo laboratorium

[(1)] [na próbce krwi pobranej w dniu …….. (*wstawić datę*) w okresie 10 dni przed datą wysyłki z wynikiem ujemnym;]]]

[(1)]*albo* [dwukrotnie na próbkach krwi pobranych w odstępie co najmniej 21 dni, w dniu …….. (*wstawić datę*) i w dniu …….. (*wstawić datę*), z których druga została pobrana w okresie 10 dni przed datą wysyłki, bez wzrostu miana przeciwciał;]]]

[(1)][II.3.8. zwierzę jest wysyłane z państwa lub części terytorium państwa, które są przypisane do grupy sanitarnej G, lub z państwa, w którym japońskie zapalenie mózgu koni zostało urzędowo zgłoszone u koniowatych w okresie 2 ostatnich lat, a zwierzę

[(1)] [pochodzi z gospodarstwa zlokalizowanego w centrum obszaru o promieniu co najmniej 30 km wokół tego gospodarstwa, na którym nie było żadnego przypadku japońskiego zapalenia mózgu koni w okresie co najmniej 21 dni przed datą wysyłki;]]

[(1)]*albo* [było utrzymywane w kwarantannie chronionej przed wektorami przez okres co najmniej 21 dni przed datą wysyłki i w tym okresie jego temperatura ciała badana codziennie pozostawała w normalnym zakresie fizjologicznym, oraz zostało poddane

[(1)] [testowi zahamowania hemaglutynacji lub testowi neutralizacji wirusa pod kątem japońskiego zapalenia mózgu koni przeprowadzonemu przez to samo laboratorium w tym samym dniu na próbkach krwi pobranych dwukrotnie w odstępie co najmniej 14 dni w dniu …….. (*wstawić datę*) i w dniu …….. (*wstawić datę*), z których druga została pobrana w okresie 10 dni przed datą wysyłki, bez ponad czterokrotnego wzrostu miana przeciwciał między tymi dwoma próbkami, i pozostawało chronione przed owadami będącymi wektorami chorób aż do wysyłki;]]]

PAŃSTWO	Przywóz – zarejestrowany koń, zarejestrowane zwierzę z rodziny koniowatych lub zwierzę z rodziny koniowatych do chowu i produkcji	
	II.a. Numer referencyjny świadectwa	II.b. Lokalny numer referencyjny
	[(1) *albo* [testowi ELISA do wykrywania przeciwciał klasy Ig-M na obecność przeciwciał przeciwko wirusowi japońskiego zapalenia mózgu koni z wynikiem ujemnym, przeprowadzonemu na próbce krwi pobranej nie wcześniej niż 7 dni od daty rozpoczęcia izolacji w dniu …….. (*wstawić datę*), oraz pozostawało chronione przed owadami będącymi wektorami chorób aż do wysyłki;]]]	
	[(1) *albo* [było szczepione przeciwko japońskiemu zapaleniu mózgu koni pełnym szczepieniem podstawowym i ponownie szczepione zgodnie z zaleceniami producenta w okresie nie mniej niż 21 dni i nie więcej niż 12 miesięcy przed datą wysyłki;]]	
[(1)(5) [II.3.9.	zwierzę jest wysyłane z państwa lub części terytorium państwa, które są przypisane do grupy sanitarnej E, oraz zostało poddane testowi serologicznemu pod kątem afrykańskiego pomoru koni opisanemu w załączniku IV do dyrektywy 2009/156/WE, który został przeprowadzony przez to samo laboratorium w tym samym dniu (1) [dwukrotnie na próbkach krwi pobranych w odstępie od 21 do 30 dni, w dniu …… (*wstawić datę*) i w dniu …… (*wstawić datę*), z których druga została pobrana w okresie 10 dni przed datą wysyłki (1) [w każdym przypadku z wynikiem ujemnym;]]] (1) *albo* [z wynikiem dodatnim w przypadku pierwszej próbki oraz (1) [druga próbka została następnie poddana, z wynikiem ujemnym, badaniu identyfikacji czynnika chorobotwórczego opisanemu w załączniku IV do dyrektywy 2009/156/WE;]]]] (1) *albo* [obie próbki zostały zbadane bez ponad dwukrotnego wzrostu miana przeciwciał w teście neutralizacji wirusa, jak opisano w rozdziale 2.5.1 pkt 2.4 podręcznika badań diagnostycznych i szczepionek dla zwierząt lądowych OIE;]]]] (1) *albo* [przy użyciu próbki krwi pobranej w dniu …… (*wstawić datę*) w okresie 21 dni przed datą wysyłki, a państwo lub część terytorium państwa wysyłki są uznawane przez OIE za urzędowo wolne od afrykańskiego pomoru koni oraz (1) [zwierzę jest zarejestrowanym koniem zdefiniowanym w art. 2 lit. c) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2018/659;]]] (1) *albo* [państwo wysyłki nie sąsiaduje z państwem, w którym afrykański pomór koni wystąpił w okresie 2 lat przed datą wysyłki;]]]	
[(1)(5) *albo* [II.3.9.	zwierzę jest wysyłane z państwa lub części terytorium państwa, które są przypisane do grupy sanitarnej F, oraz (1) [zostało poddane testowi serologicznemu pod kątem afrykańskiego pomoru koni opisanemu w załączniku IV do dyrektywy 2009/156/WE, który został przeprowadzony przez to samo laboratorium w tym samym dniu na próbkach krwi pobranych dwukrotnie w odstępie od 21 do 30 dni, w dniu …… (*wstawić datę*) oraz w dniu …… (*wstawić datę*), przy czym pierwsza próbka została pobrana nie mniej niż 7 dni po przyjęciu do kwarantanny chronionej przed wektorami, a druga próbka – w okresie 10 dni przed datą wysyłki, (1) [w każdym przypadku z wynikiem ujemnym;]]] (1) *albo* [z wynikiem dodatnim w przypadku pierwszej próbki oraz (1) [druga próbka została następnie poddana, z wynikiem ujemnym, badaniu identyfikacji czynnika chorobotwórczego opisanemu w załączniku IV do dyrektywy 2009/156/WE;]]] (1) *albo* [obie próbki zostały zbadane bez ponad dwukrotnego wzrostu miana przeciwciał w teście neutralizacji wirusa, jak opisano w rozdziale 2.5.1 pkt 2.4 podręcznika badań diagnostycznych i szczepionek dla zwierząt lądowych OIE;]]]]	

PAŃSTWO **Przywóz – zarejestrowany koń, zarejestrowane zwierzę z rodziny koniowatych lub zwierzę z rodziny koniowatych do chowu i produkcji**

	II.a. Numer referencyjny świadectwa	II.b. Lokalny numer referencyjny

[(1)]*albo* [zostało poddane testowi serologicznemu i badaniu identyfikacji czynnika chorobotwórczego pod kątem afrykańskiego pomoru koni opisanym w załączniku IV do dyrektywy 2009/156/WE, które zostały przeprowadzone z wynikiem ujemnym w każdym przypadku na próbce krwi pobranej w dniu …… (*wstawić datę*) nie mniej niż 28 dni po dacie przyjęcia do kwarantanny chronionej przed wektorami i w okresie 10 dni przed datą wysyłki;]]

[(1)]*albo* [zostało poddane badaniu identyfikacji czynnika chorobotwórczego pod kątem afrykańskiego pomoru koni opisanemu w załączniku IV do dyrektywy 2009/156/WE, które zostało przeprowadzone z wynikiem ujemnym na próbce krwi pobranej w dniu …… (*wstawić datę*) nie mniej niż 14 dni po dacie przyjęcia do kwarantanny chronionej przed wektorami i nie więcej niż 72 godziny przed wysyłką;]]

II.4. *Poświadczenie warunków transportu*

[(1)] [II.4.1. Zwierzę jest wysyłane z państwa lub części terytorium państwa, które są przypisane do grupy sanitarnej A, B, C, D, E lub G, i jest transportowane bezpośrednio do Unii z pominięciem rynku, punktu gromadzenia lub miejsca gromadzenia zwierząt i bez styczności z innymi koniowatymi niespełniającymi co najmniej takich samych wymogów zdrowotnych jak opisane w niniejszym świadectwie zdrowia.]

[(1)][(5)]*albo* [II.4.1. Zwierzę jest wysyłane z państwa lub części terytorium państwa, które są przypisane do grupy sanitarnej F i jest transportowane bezpośrednio ze stacji kwarantanny chronionej przed wektorami bez styczności z innymi koniowatymi, którym nie towarzyszy świadectwo zdrowia zwierzęcia na potrzeby przywozu lub tymczasowego przyjęcia do Unii

[(1)] [do portu lotniczego w warunkach ochrony przed wektorami i wprowadzono odpowiednie środki w celu uprzedniego oczyszczenia i odkażenia statku powietrznego za pomocą środka do dezynfekcji urzędowo uznanego w państwie trzecim wysyłki oraz spryskania go środkiem przeciwko owadom będącym wektorami chorób tuż przed odlotem.]]

[(1)]*albo* [do portu morskiego w tym państwie lub części terytorium państwa w warunkach ochrony przed wektorami i wprowadzono odpowiednie środki w celu przetransportowania go na statek, który jest przeznaczony bezpośrednio do portu w Unii bez zawijania do portu znajdującego się w państwie lub części terytorium państwa niedopuszczonych do wprowadzania do Unii koniowatych, w boksach, które zostały uprzednio oczyszczone i odkażone za pomocą środka do dezynfekcji urzędowo uznanego w państwie trzecim wysyłki oraz spryskane środkiem przeciwko owadom będącym wektorami chorób tuż przed wypłynięciem.]]

II.4.2. Wprowadzono i zweryfikowano odpowiednie środki, aby zapobiec wszelkiej styczności z innymi koniowatymi niespełniającymi co najmniej takich samych wymogów zdrowotnych jak opisane w niniejszym świadectwie zdrowia w okresie od wystawienia świadectwa do wysyłki do Unii.

II.4.3. Pojazdy i kontenery wykorzystywane do transportu, do których ma być załadowane zwierzę, zostały przed załadunkiem oczyszczone i odkażone za pomocą środka do dezynfekcji urzędowo uznanego w państwie trzecim wysyłki i są tak skonstruowane, by odchody, mocz, odpady ani pasza nie mogły się z nich wydostawać podczas transportu.

II.5. *Poświadczenie dobrostanu zwierząt*

Zwierzę opisane w rubryce I.28 zostało zbadane w dniu dzisiejszym[(2)] i stwierdzono, że jest zdolne do transportu podczas planowanej podróży, oraz wprowadzono odpowiednie środki, aby skutecznie chronić jego zdrowie i dobrostan na wszystkich etapach podróży.

Uwagi:

Część I:

Rubryka I.8: Podać kod państwa lub części terytorium państwa widniejący w kolumnie 3 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2018/659.

Rubryka I.15: Należy podać numer rejestracyjny (wagon kolejowy lub kontener i samochód ciężarowy), numer lotu (samolot) albo nazwę (statek) oraz informacje. W przypadku rozładunku i ponownego załadunku nadawca zgłasza ten fakt w punkcie kontroli granicznej, w którym następuje wprowadzenie do UE.

Rubryka I.23: Podać numer kontenera i numer plomby (w stosownych przypadkach).

PAŃSTWO

Przywóz – zarejestrowany koń, zarejestrowane zwierzę z rodziny koniowatych lub zwierzę z rodziny koniowatych do chowu i produkcji

	II.a. Numer referencyjny świadectwa	II.b. Lokalny numer referencyjny

Rubryka I.28: *Gatunek*: Wybrać spomiędzy: *Equus caballus*, *Equus asinus*, *Equus africanus*, *Equus hemionus*, *Equus kiang*, *Equus quagga*, *Equus zebra*, *Equus grevyi* lub wskazać ich krzyżówkę.

System identyfikacji: Zwierzę musi być opatrzone indywidualnym identyfikatorem, który umożliwia połączenie zwierzęcia z dokumentem identyfikacyjnym zdefiniowanym w art. 2 lit. b) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2018/659. Określić system identyfikacji (np. kolczyk, tatuaż, piętno, transponder) i jego umiejscowienie na zwierzęciu.

Jeśli zwierzęciu towarzyszy paszport, należy podać jego numer i nazwę właściwego organu, który go zatwierdził.

Wiek: Data urodzenia (dd/mm/rrrr).

Płeć (M = samiec, F = samica, C = wykastrowany).

Część II:

(1) Niepotrzebne skreślić.

(2) Świadectwo musi zostać wydane w dniu załadunku lub – w przypadku zarejestrowanego konia – ostatniego dnia roboczego przed załadunkiem zwierzęcia do wysyłki do państwa członkowskiego przeznaczenia w Unii. Przywóz tego zwierzęcia z rodziny koniowatych nie jest dozwolony, jeśli zwierzę zostało załadowane przed datą zezwolenia na przywóz pojedynczego zarejestrowanego zwierzęcia z rodziny koniowatych lub zwierzęcia z rodziny koniowatych do chowu i produkcji do Unii z odpowiedniego państwa lub części terytorium państwa, o którym mowa w pkt II.1.1, lub w okresie, gdy przez Unię zostały przyjęte środki ograniczające przeciwko wprowadzaniu żywych koniowatych z tego państwa lub tej części terytorium państwa wysyłki.

(3) Kod państwa lub części terytorium państwa i grupa sanitarna widniejące odpowiednio w kolumnie 3 i 5 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2018/659.

(4) Skreślić stwierdzenie, jeśli poświadczenie w pkt II.1.3 dotyczy całego państwa wysyłki.

(5) Stwierdzenia odnoszące się całkowicie i wyłącznie do grupy sanitarnej innej niż grupa sanitarna, do której przypisane jest państwo wysyłki lub część jego terytorium, można pominąć, pod warunkiem że zachowana zostanie numeracja kolejnych stwierdzeń.

Świadectwo zdrowia musi:

a) być sporządzone przynajmniej w języku zrozumiałym dla urzędnika wystawiającego świadectwo oraz w jednym z języków urzędowych państwa członkowskiego przeznaczenia i państwa członkowskiego, w którym zwierzę zostanie wprowadzone na terytorium Unii i poddane weterynaryjnej odprawie granicznej;

b) być sporządzone dla jednego odbiorcy;

c) być podpisane i opatrzone pieczęcią w innym kolorze niż kolor druku;

d) składać się z pojedynczego arkusza papieru lub wszystkie wymagane arkusze papieru muszą stanowić integralną i niepodzielną całość poprzez wstawienie numerów stron i całkowitej liczby stron, każda strona musi być opatrzona numerem referencyjnym świadectwa na górze strony, a strony te muszą być zszyte i opieczętowane.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami): Kwalifikacje i tytuł:

Data: Podpis:

Pieczęć:

Oświadczenie właściciela lub przedstawiciela właściciela na potrzeby wprowadzenia do Unii zwierzęcia z rodziny koniowatych

Identyfikacja zwierzęcia[1]

Gatunek (nazwa systematyczna)	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Płeć
……..	……	……	……..	……

Ja, niżej podpisany właściciel[2] lub przedstawiciel właściciela[2] zwierzęcia opisanego powyżej, niniejszym oświadczam, że:

- zwierzę
  - [2] [pozostawało w państwie lub części terytorium państwa wysyłki w okresie co najmniej 90 dni przed datą wysyłki lub od urodzenia, jeśli zwierzę ma mniej niż 90 dni;]
  - [2]*albo* [zostało wprowadzone do państwa lub części terytorium państwa wysyłki w okresie wymaganego pobytu wynoszącym co najmniej 90 dni przed datą wysyłki z państwa członkowskiego Unii;]
- przez okres 15 dni przed datą wysyłki zwierzę nie miało styczności ze zwierzętami cierpiącymi na choroby zakaźne lub zaraźliwe przenoszone na koniowate;
- warunki dotyczące pobytu i izolacji przed wywozem mające zgodnie z pkt II.2 towarzyszącego świadectwa zdrowia zastosowanie do państwa lub części terytorium państwa wysyłki są spełnione;
- warunki dotyczące transportu mające zgodnie z pkt II.4 towarzyszącego świadectwa zdrowia zastosowanie do państwa lub części terytorium państwa wysyłki są spełnione;
- transport zostanie przeprowadzony w taki sposób, by zdrowie i dobrostan zwierzęcia mogły być skutecznie chronione na wszystkich etapach podróży;

Imię i nazwisko oraz adres właściciela[2] lub przedstawiciela[2]: ……..

Data: …… (*dd*/*mm*/*rrrr*)

……..
(*Podpis*)

[1] *Gatunek*: Wybrać spomiędzy: *Equus caballus*, *Equus asinus*, *Equus africanus*, *Equus hemionus*, *Equus kiang*, *Equus quagga*, *Equus zebra*, *Equus grevyi* lub wskazać ich krzyżówkę.
System identyfikacji: Zwierzę musi być opatrzone indywidualnym identyfikatorem, który umożliwia połączenie zwierzęcia z dokumentem identyfikacyjnym zdefiniowanym w art. 2 lit. b) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2018/659. Określić system identyfikacji (np. kolczyk, tatuaż, piętno, transponder) i jego umiejscowienie na zwierzęciu.
Jeśli zwierzęciu towarzyszy paszport, należy podać jego numer i nazwę właściwego organu, który go zatwierdził.
Wiek: Data urodzenia (dd/mm/rrrr).
Płeć (M = samiec, F = samica, C = wykastrowany).

[2] Niepotrzebne skreślić.

Sekcja B

Wzór świadectwa zdrowia i wzór oświadczenia na potrzeby przywozu do Unii przesyłek domowych gatunków koniowatych na ubój

PAŃSTWO: **Świadectwo weterynaryjne dla UE**

Część I: Dane przesyłki

I.1. Nadawca Nazwa Adres Tel.		I.2. Numer referencyjny świadectwa	I.2.a.
		I.3. Właściwy organ centralny	
		I.4. Właściwy organ lokalny	
I.5. Odbiorca Nazwa Adres Kod pocztowy Tel.		I.6.	
I.7. Państwo pochodzenia	Kod ISO	I.8. Region pochodzenia	Kod
I.9. Państwo przeznaczenia	Kod ISO	I.10. Region przeznaczenia	Kod
I.11. Miejsce pochodzenia Nazwa Adres		Numer zatwierdzenia	
I.12. Miejsce przeznaczenia Nazwa Adres Kod pocztowy			
I.13. Miejsce załadunku		I.14. Data wyjazdu	
I.15. Środek transportu Samolot ☐ Statek ☐ Wagon kolejowy ☐ Samochód ☐ Inne ☐ Oznakowanie Dokumenty towarzyszące		I.16. Punkt kontroli granicznej wprowadzenia do UE	
		I.17. Numer(-y) CITES	
I.18. Opis zwierząt		I.19. Kod towaru (kod HS) **01 01**	
		I.20. Ilość	
I.21.		I.22. Liczba opakowań	
I.23. Nr plomby/kontenera/pojemnika		I.24.	
I.25. Cel certyfikacji zwierząt: Ubój ☐			
I.26.		I.27. Przywóz lub dopuszczenie na terytorium UE ☐	
I.28. Oznakowanie zwierząt Gatunek (nazwa systematyczna)	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek Płeć

PAŃSTWO **Przywóz koniowatych przeznaczonych na ubój**

	II.a. Numer referencyjny świadectwa	II.b. Lokalny numer referencyjny

Część II: Zaświadczenie

II. Poświadczenie zdrowia i dobrostanu zwierzęcia oraz zdrowia publicznego

Ja, niżej podpisany urzędowy lekarz weterynarii, niniejszym zaświadczam, że zwierzęta opisane w rubryce I.28:

- są koniowatymi przeznaczonymi na ubój zgodnie z definicją w art. 2 lit. d) dyrektywy 2009/156/WE;
- zostały w dniu dzisiejszym zbadane(1) i stwierdzono, że nie wykazują objawów klinicznych chorób ani widocznych objawów zarażenia ektopasożytami;
- nie są przeznaczone na ubój w ramach krajowego programu zwalczania choroby zakaźnej lub zaraźliwej;
- spełniają wymagania poświadczone w pkt od II.1 do II.5 niniejszego świadectwa;
- towarzyszy im pisemne oświadczenie podpisane przez właściciela zwierząt lub przedstawiciela właściciela.

II.1. *Poświadczenie państwa trzeciego lub części terytorium państwa trzeciego i gospodarstwa wysyłki*

II.1.1. Zwierzęta są wysyłane z …….. (*wstawić nazwę państwa lub części terytorium państwa*), państwa lub części terytorium państwa, które w dniu wydania niniejszego świadectwa mają kod: ……(2) i są przypisane do grupy sanitarnej ……(2);

II.1.2. w państwie wysyłki następujące choroby podlegają obowiązkowi zgłoszenia: afrykański pomór koni, zaraza stadnicza (*Trypanosoma equiperdum*), nosacizna (*Burkholderia mallei*), wirusowe zapalenie mózgu i rdzenia koni (wszystkich rodzajów, w tym wenezuelskie zapalenie mózgu i rdzenia koni), niedokrwistość zakaźna koni, pęcherzykowe zapalenie jamy ustnej, wścieklizna i wąglik;

II.1.3. zwierzęta są wysyłane z państwa lub części terytorium państwa

a) które są uznawane za wolne od afrykańskiego pomoru koni zgodnie z dyrektywą 2009/156/WE i w których nie było klinicznych, serologicznych (u nieszczepionych koniowatych) ani epidemiologicznych dowodów na występowanie afrykańskiego pomoru koni w okresie 2 lat przed datą wysyłki oraz w których nie przeprowadzono żadnych szczepień przeciwko tej chorobie w okresie 12 miesięcy przed datą wysyłki;

b) w których w okresie 2 lat przed datą wysyłki nie występowało wenezuelskie zapalenie mózgu i rdzenia koni;

c) w których w okresie 6 miesięcy przed datą wysyłki nie występowała zaraza stadnicza;

d) w których w okresie 6 miesięcy przed datą wysyłki nie występowała nosacizna;

(3) [e) w których w okresie 6 miesięcy przed datą wysyłki nie występowało pęcherzykowe zapalenie jamy ustnej;]

(3)*albo* [e) w których w okresie 6 miesięcy przed datą wysyłki występowało pęcherzykowe zapalenie jamy ustnej, a próbka krwi pobrana od każdego ze zwierząt w dniu ……. (*wstawić datę*) w okresie 21 dni przed datą wysyłki została poddana badaniu na przeciwciała wirusa pęcherzykowego zapalenia jamy ustnej z wynikiem ujemnym

(3) [w teście neutralizacji wirusa przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 32;]]

(3)*albo* [w teście ELISA zgodnie z odpowiednim rozdziałem podręcznika badań diagnostycznych i szczepionek dla zwierząt lądowych OIE;]]

II.1.4. zwierzęta nie pochodzą z gospodarstw – i według mojej najlepszej wiedzy w okresach czasu, o których mowa w pkt od II.1.4.1 do II.1.4.7, nie miały styczności ze zwierzętami z gospodarstw – objętych zakazami z powodów, o których mowa w pkt od II.1.4.1 do II.1.4.7, które trwają:

(4)[II.1.4.1. w przypadku koniowatych podejrzanych o zarażenie się zarazą stadniczą koni:

(3) [6 miesięcy, począwszy od dnia ostatniej faktycznej lub możliwej styczności ze zwierzęciem podejrzewanym o zarażenie się zarazą stadniczą koni lub zarażonym *Trypanosoma equiperdum*;]

(3)*albo* [w przypadku ogiera ten zakaz stosuje się do czasu wykastrowania zwierzęcia;]

(3)*albo* [30 dni po dacie zakończenia czyszczenia i dezynfekcji obiektów, po tym jak wszystkie zwierzęta z gatunków podatnych zostały poddane ubojowi;]]

PAŃSTWO **Przywóz koniowatych przeznaczonych na ubój**

	II.a. Numer referencyjny świadectwa	II.b. Lokalny numer referencyjny

[4][II.1.4.2. w przypadku nosacizny:

[3] [6 miesięcy, licząc od dnia, w którym koniowate – cierpiące na tę chorobę, lub w przypadku których wyniki testu na obecność czynnika chorobotwórczego *Burkholderia mallei* lub przeciwciał na ten czynnik były dodatnie – zostały uśmiercone i zniszczone;]

[3]*albo* [30 dni po dacie zakończenia czyszczenia i dezynfekcji obiektów, po tym jak wszystkie zwierzęta z gatunków podatnych zostały uśmiercone i zniszczone;]]

II.1.4.3. w przypadku dowolnego typu wirusowego zapalenia mózgu i rdzenia koni:

[3] [6 miesięcy, licząc od dnia, w którym koniowate cierpiące na tę chorobę zostały poddane ubojowi;]

[3]*albo* [6 miesięcy, licząc od dnia, w którym koniowate zarażone wirusem Zachodniego Nilu, wirusem wywołującym wschodnie zapalenie mózgu i rdzenia koni lub zachodnie zapalenie mózgu i rdzenia koni padły, zostały usunięte z gospodarstwa lub w pełni wyzdrowiały;]

[3]*albo* [30 dni po dacie zakończenia czyszczenia i dezynfekcji obiektów, po tym jak wszystkie zwierzęta z gatunków podatnych zostały poddane ubojowi;]

II.1.4.4. w przypadku niedokrwistości zakaźnej koni – do dnia, w którym po poddaniu ubojowi zakażonych zwierząt pozostałe zwierzęta z rodziny koniowatych w gospodarstwie wykazały ujemną reakcję w teście immunodyfuzji w żelu agarowym (teście AGID lub teście Cogginsa) przeprowadzonym na próbkach krwi pobranych dwukrotnie w odstępie 3 miesięcy;

II.1.4.5. w przypadku pęcherzykowego zapalenia jamy ustnej:

[3] [6 miesięcy od ostatniego przypadku;]

[3]*albo* [30 dni po dacie zakończenia czyszczenia i dezynfekcji obiektów, po tym jak wszystkie zwierzęta z gatunków podatnych zostały poddane ubojowi;]

II.1.4.6. w przypadku wścieklizny – 30 dni od ostatniego przypadku i po dacie zakończenia czyszczenia i dezynfekcji obiektów;

II.1.4.7. w przypadku wąglika – 15 dni od ostatniego przypadku i po dacie zakończenia czyszczenia i dezynfekcji obiektów;

II.1.5. według mojej najlepszej wiedzy przez okres 15 dni przed datą wysyłki zwierzęta nie miały styczności z koniowatymi cierpiącymi na chorobę zakaźną lub zaraźliwą ani o to podejrzewanymi.

II.2. *Poświadczenie pobytu i izolacji przed wywozem*

II.2.1. Zwierzęta przebywały w państwie lub części terytorium państwa wysyłki w okresie 90 dni przed datą wysyłki lub od urodzenia, jeśli zwierzęta mają mniej niż 90 dni, w gospodarstwach pod nadzorem weterynaryjnym i są wysyłane z państwa lub części terytorium państwa, które są:

[3] [przypisane do grupy sanitarnej A, a w okresie co najmniej 30 dni przed datą wysyłki były utrzymywane oddzielnie od koniowatych o nierównoważnym statusie zdrowia zwierząt;]

[3]*albo* [przypisane do grup sanitarnych B, C lub D, a w okresie co najmniej 30 dni przed datą wysyłki były utrzymywane w izolacji przed wywozem pod nadzorem weterynaryjnym bez styczności z koniowatymi o nierównoważnym statusie zdrowia zwierząt;]

[3]*albo* [przypisane do grupy sanitarnej E, a w okresie co najmniej 40 dni przed datą wysyłki były utrzymywane w zatwierdzonym centrum izolacji opisanym w rubryce I.11, chronione przed owadami będącymi wektorami chorób.]

PAŃSTWO **Przywóz koniowatych przeznaczonych na ubój**

				II.a. Numer referencyjny świadectwa	II.b. Lokalny numer referencyjny
II.3.	*Poświadczenie szczepienia oraz badań zdrowia*				
(3)	[II.3.1.	Zwierzęta nie były szczepione przeciwko afrykańskiemu pomorowi koni w państwie wysyłki i brak informacji sugerujących wcześniejsze szczepienie;]			
(3)*albo*	[II.3.1.	Zwierzęta były szczepione przeciwko afrykańskiemu pomorowi koni, a szczepienie to zostało przeprowadzone więcej niż 12 miesięcy przed wysyłką;]			
	II.3.2.	zwierzęta nie były szczepione przeciwko wenezuelskiemu zapaleniu mózgu i rdzenia koni w okresie 60 dni przed wysyłką z			
	(3)	[państwa, którego wszystkie części terytorium były wolne od wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni przez okres co najmniej 2 lat przed datą wysyłki;]			
	(3)(5)*albo*	[części terytorium państwa, która jest przypisana do grupy sanitarnej C lub D i była wolna od wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni przez okres co najmniej 2 lat przed datą wysyłki, a wenezuelskie zapalenie mózgu i rdzenia koni występuje na pozostałych częściach terytorium państwa wysyłki oraz			
		(3)	[były szczepione przeciwko wenezuelskiemu zapaleniu mózgu i rdzenia koni pełnym szczepieniem podstawowym i ponownie szczepione zgodnie z zaleceniami producenta nie mniej niż 60 dni i nie więcej niż 12 miesięcy przed datą wysyłki, i były utrzymywane w kwarantannie chronionej przed wektorami przez okres co najmniej 21 dni przed datą wysyłki i w tym okresie pozostawały klinicznie zdrowe, ich temperatura ciała badana codziennie pozostawała w normalnym zakresie fizjologicznym, a każde inne zwierzę z rodziny koniowatych w tym samym gospodarstwie, które wykazywało wzrost temperatury ciała badanej codziennie, zostało poddane badaniu krwi pod kątem izolacji wirusa wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni z wynikiem ujemnym;]]		
		(3)*albo*	[nie były szczepione przeciwko wenezuelskiemu zapaleniu mózgu i rdzenia koni i były utrzymywane w kwarantannie chronionej przed wektorami przez okres co najmniej 21 dni przed datą wysyłki i w tym okresie pozostawały klinicznie zdrowe, ich temperatura ciała badana codziennie pozostawała w normalnym zakresie fizjologicznym, a każde inne zwierzę z rodziny koniowatych w tym samym gospodarstwie, które wykazywało wzrost temperatury ciała badanej codziennie, zostało poddane badaniu krwi pod kątem izolacji wirusa wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni z wynikiem ujemnym, a zwierzęta przeznaczone do wysyłki zostały poddane badaniu diagnostycznemu pod kątem wenezuelskiego zapalenia mózgu i rdzenia koni z wynikiem ujemnym przeprowadzonemu na próbce pobranej nie mniej niż 14 dni po dacie przyjęcia do kwarantanny chronionej przed wektorami i pozostawały chronione przed owadami będącymi wektorami chorób aż do wysyłki;]]		
(3)(5)	[II.3.3.	zwierzęta są wysyłane z Islandii, która jest zatwierdzona jako urzędowo wolna od niedokrwistości zakaźnej koni, gdzie przebywały stale od urodzenia i nie miały styczności z koniowatymi, które zostały wprowadzone do Islandii z innych państw;]			
(3)*albo*	[II.3.3.	zwierzęta zostały poddane testowi immunodyfuzji w żelu agarowym (test AGID lub test Cogginsa) lub badaniu ELISA pod kątem niedokrwistości zakaźnej koni, przeprowadzonemu z wynikiem ujemnym w każdym przypadku na próbkach krwi pobranych w dniu …… (*wstawić datę*), przypadającym w okresie 21 dni przed datą wysyłki;]			
	(3)[II.3.4.	zwierzęta są wysyłane z państwa lub części terytorium państwa, które są przypisane do grupy sanitarnej B, D lub E, lub z państwa, w którym nosacizna została zgłoszona w okresie 3 lat przed datą wysyłki, i zostały poddane testowi wiązania dopełniacza pod kątem nosacizny przeprowadzonemu z wynikiem ujemnym w każdym przypadku przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 5 na próbkach krwi pobranych w dniu …… (*wstawić datę*), przypadającym w okresie 21 dni przed datą wysyłki;]			

PAŃSTWO **Przywóz koniowatych przeznaczonych na ubój**

	II.a. Numer referencyjny świadectwa	II.b. Lokalny numer referencyjny

[3][II.3.5. zwierzęta są niekastrowanymi samcami lub samicami zwierząt z rodziny koniowatych starszymi niż 270 dni, wysyłanymi z państwa lub części terytorium państwa, które są przypisane do grupy sanitarnej B, D lub E, lub z państwa, w którym zaraza stadnicza koni została zgłoszona w okresie 2 lat przed datą wysyłki, i zostały poddane testowi wiązania dopełniacza pod kątem zarazy stadniczej koni przeprowadzonemu z wynikiem ujemnym w każdym przypadku przy rozcieńczeniu surowicy 1 do 5 na próbkach krwi pobranych w dniu …… (*wstawić datę*), przypadającym w okresie 21 dni przed datą wysyłki;]

[3][5][II.3.6. zwierzęta są wysyłane z państwa lub części terytorium państwa, które są przypisane do grupy sanitarnej C lub D, oraz

[3] [zachodnie ani wschodnie zapalenie mózgu i rdzenia koni nie zostało urzędowo zgłoszone w państwie lub części terytorium państwa wysyłki w okresie 2 lat przed datą wysyłki;]]

[3]*albo* [zwierzęta były szczepione pełnym szczepieniem podstawowym i ponownie szczepione zgodnie z instrukcjami producenta w okresie 6 miesięcy i co najmniej 30 dni przed datą wysyłki za pomocą szczepionki inaktywowanej przeciwko zachodniemu i wschodniemu zapaleniu mózgu i rdzenia koni, a ostatnie szczepienie zostało zastosowane w dniu …… (*wstawić datę*);]]

[3]*albo* [zwierzęta były przez co najmniej 21 dni chronione przed owadami będącymi wektorami chorób i w tym okresie zostały poddane testowi zahamowania hemaglutynacji pod kątem zachodniego i wschodniego zapalenia mózgu i rdzenia koni w dniu …… (*wstawić datę*) przeprowadzonemu

[3] [na próbce krwi pobranej od każdego ze zwierząt w przesyłce w dniu …… (*wstawić datę*) w okresie 10 dni przed datą wysyłki z wynikiem ujemnym w każdym przypadku;]]]

[3]*albo* [dwukrotnie na próbkach krwi pobranych od każdego ze zwierząt w przesyłce w odstępie co najmniej 21 dni w dniu …….. (*wstawić datę*) i w dniu …… (*wstawić datę*), z których druga została pobrana w okresie 10 dni przed datą wysyłki, bez wzrostu miana przeciwciał;]]]

[3][II.3.7. zwierzęta są wysyłane z państwa lub części terytorium państwa, które są przypisane do grupy sanitarnej G, lub z państwa, w którym japońskie zapalenie mózgu koni zostało urzędowo zgłoszone u koniowatych w okresie 2 ostatnich lat, oraz zwierzęta

[3] [pochodzą z gospodarstw zlokalizowanych w centrum obszaru o promieniu co najmniej 30 km wokół tych gospodarstw, na którym nie było żadnego przypadku japońskiego zapalenia mózgu koni w okresie co najmniej 21 dni przed datą wysyłki;]]

[3]*albo* [były utrzymywane w kwarantannie chronionej przed wektorami przez okres co najmniej 21 dni przed datą wysyłki i w tym okresie temperatura ciała każdego ze zwierząt badana codziennie pozostawała w normalnym zakresie fizjologicznym, oraz zostały poddane

[3] [testowi zahamowania hemaglutynacji lub testowi neutralizacji wirusa pod kątem japońskiego zapalenia mózgu koni przeprowadzonemu przez to samo laboratorium w tym samym dniu na próbkach krwi pobranych dwukrotnie w odstępie co najmniej 14 dni w dniu …….. (*wstawić datę*) i w dniu …… (*wstawić datę*), z których druga została pobrana w okresie 10 dni przed datą wysyłki, bez ponad czterokrotnego wzrostu miana przeciwciał między tymi dwoma próbkami, i pozostawały chronione przed owadami będącymi wektorami chorób aż do wysyłki;]]]

PAŃSTWO **Przywóz koniowatych przeznaczonych na ubój**

	II.a. Numer referencyjny świadectwa	II.b. Lokalny numer referencyjny

[3] *albo* [testowi ELISA do wykrywania przeciwciał klasy Ig-M na obecność przeciwciał przeciwko wirusowi japońskiego zapalenia mózgu koni z wynikiem ujemnym, przeprowadzonemu na próbce krwi pobranej nie wcześniej niż 7 dni od daty rozpoczęcia izolacji w dniu …….. (*wstawić datę*), i pozostawały chronione przed owadami będącymi wektorami chorób aż do wysyłki;]]]

[3] *albo* [były szczepione przeciwko japońskiemu zapaleniu mózgu koni pełnym szczepieniem podstawowym i ponownie szczepione zgodnie z zaleceniami producenta w okresie nie mniej niż 21 dni i nie więcej niż 12 miesięcy przed datą wysyłki;]]

[3][5] [II.3.8. zwierzęta są wysyłane z państwa lub części terytorium państwa, które są przypisane do grupy sanitarnej E, oraz zostały poddane testowi serologicznemu pod kątem afrykańskiego pomoru koni opisanemu w załączniku IV do dyrektywy 2009/156/WE, który został przeprowadzony przez to samo laboratorium w tym samym dniu

[3] [dwukrotnie na próbkach krwi pobranych od każdego ze zwierząt w przesyłce w odstępie od 21 do 30 dni, w dniu …… (*wstawić datę*) i w dniu …… (*wstawić datę*), z których druga została pobrana w okresie 10 dni przed datą wysyłki

[3] [w każdym przypadku z wynikiem ujemnym;]]]

[3] *albo* [z wynikiem dodatnim w przypadku pierwszej próbki oraz

[3] [drugie próbki zostały następnie poddane, z wynikiem ujemnym w każdym przypadku, badaniu identyfikacji czynnika chorobotwórczego opisanemu w załączniku IV do dyrektywy 2009/156/WE;]]]]

[3] *albo* [obie próbki od każdego ze zwierząt w przesyłce zostały zbadane bez ponad dwukrotnego wzrostu miana przeciwciał w teście neutralizacji wirusa, jak opisano w rozdziale 2.5.1 pkt 2.4 podręcznika badań diagnostycznych i szczepionek dla zwierząt lądowych OIE;]]]]

[3] *albo* [z wynikiem ujemnym w każdym przypadku na próbce krwi pobranej od każdego ze zwierząt w przesyłce w dniu …… (*wstawić datę*) w okresie 10 dni przed datą wysyłki, a państwo lub część terytorium państwa wysyłki są uznawane przez OIE za urzędowo wolne od afrykańskiego pomoru koni i nie sąsiadują z państwem, w którym afrykański pomór koni wystąpił w okresie 2 lat przed datą wysyłki.]]

II.4. *Poświadczenie warunków transportu*

[3] [II.4.1. Wprowadzono i zweryfikowano odpowiednie środki, aby zapewnić bezpośredni transport zwierząt do rzeźni na terytorium Unii, z pominięciem rynku, punktu gromadzenia lub miejsca gromadzenia zwierząt, o których mowa w art. 7 ust. 1 dyrektywy 2009/156/WE, i bez styczności z innymi koniowatymi niedopuszczonymi do wprowadzenia do Unii.]

[3] *albo* [II.4.1. Wprowadzono i zweryfikowano odpowiednie środki, aby zapewnić, by zanim zwierzęta zostaną przetransportowane do rzeźni na terytorium Unii, przeszły jedynie przez jeden zatwierdzony rynek, punkt gromadzenia lub miejsce gromadzenia zwierząt, o których mowa w art. 7 ust. 1 dyrektywy 2009/156/WE, zlokalizowane w tym samym państwie członkowskim, z których są transportowane bezpośrednio do rzeźni bez styczności z innymi koniowatymi niedopuszczonymi do wprowadzenia do Unii.]

II.4.2. Wprowadzono i zweryfikowano odpowiednie środki, aby zapobiec wszelkiej styczności z innymi koniowatymi niespełniającymi co najmniej takich samych wymogów zdrowotnych jak opisane w niniejszym świadectwie zdrowia w okresie od wystawienia świadectwa do wysyłki do Unii.

PAŃSTWO **Przywóz koniowatych przeznaczonych na ubój**

	II.a. Numer referencyjny świadectwa	II.b. Lokalny numer referencyjny

II.4.3. Pojazdy i kontenery wykorzystywane do transportu, do których mają być załadowane zwierzęta, zostały przed załadunkiem oczyszczone i odkażone za pomocą środka do dezynfekcji urzędowo uznanego w państwie trzecim wysyłki i są tak skonstruowane, by odchody, mocz, odpady ani pasza nie mogły się z nich wydostawać podczas transportu.

II.5. *Poświadczenie dobrostanu zwierząt*

Zwierzęta opisane w rubryce I.28 zostały zbadane w dniu dzisiejszym(1) i stwierdzono, że są zdolne do transportu podczas planowanej podróży, oraz wprowadzono odpowiednie środki, aby skutecznie chronić ich zdrowie i dobrostan na wszystkich etapach podróży.

II.6. *Poświadczenie zdrowia publicznego*

Zwierzętom opisanym w rubryce I.28 nie podawano żadnego stilbenu ani substancji przeciwtarczycowych, ani żadnych substancji estrogenicznych, androgenicznych, gestagenicznych ani beta-agonistycznych do celów innych niż działanie lecznicze lub działanie zootechniczne, zgodnie z definicjami w art. 1 ust. 2 lit. b) i c) dyrektywy 96/22/WE.

Spełnione są gwarancje obejmujące żywe koniowate wynikające z przedłożonego planu kontroli pozostałości, zatwierdzonego zgodnie z art. 29 dyrektywy 96/23/WE.

Uwagi:

Część I:

Rubryka I.8: Podać kod państwa lub części terytorium państwa widniejący w kolumnie 3 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2018/659.

Rubryka I.15: Należy podać numer rejestracyjny (wagon kolejowy lub kontener i samochód ciężarowy), numer lotu (samolot) albo nazwę (statek) oraz informacje. W przypadku rozładunku i ponownego załadunku nadawca musi zgłosić ten fakt w punkcie kontroli granicznej w miejscu wprowadzenia do Unii.

Rubryka I.23: Podać numer kontenera i numer plomby (w stosownych przypadkach).

Rubryka I.28: *Gatunek*: Wybrać spomiędzy: »*Equus caballus*«, »*Equus asinus*« oraz »*Equus caballus* x *Equus asinus*«.

System identyfikacji: Każde ze zwierząt musi być opatrzone indywidualnym identyfikatorem, który umożliwia połączenie zwierzęcia z dokumentem identyfikacyjnym. Określić system identyfikacji (np. kolczyk, tatuaż, piętno, transponder) i jego umiejscowienie na zwierzęciu.

Wiek: Data urodzenia (dd/mm/rrrr).

Płeć (M = samiec, F = samica, C = wykastrowany).

Część II:

(1) Świadectwo musi zostać wydane w dniu załadunku zwierząt do wysyłki do państwa członkowskiego przeznaczenia w Unii.
Przywóz tych zwierząt z rodziny koniowatych na ubój nie jest dozwolony, jeśli zwierzęta zostały załadowane przed datą zezwolenia na przywóz żywych koniowatych na ubój do Unii z odpowiedniego państwa lub części terytorium państwa, o których mowa w pkt II.1.1, lub w okresie, gdy przez Unię zostały przyjęte środki ograniczające przeciwko wprowadzaniu koniowatych z tego państwa lub tej części terytorium państwa wysyłki.

(2) Kod państwa lub części terytorium państwa i grupa sanitarna widniejące odpowiednio w kolumnie 3 i 5 załącznika I do rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2018/659.

(3) Niepotrzebne skreślić.

(4) Skreślić stwierdzenie, jeśli poświadczenie w pkt II.1.3 dotyczy całego państwa wysyłki.

(5) Stwierdzenia odnoszące się całkowicie i wyłącznie do grupy sanitarnej innej niż grupa sanitarna, do której przypisane jest państwo wysyłki lub część jego terytorium, można pominąć, pod warunkiem że zachowana zostanie numeracja kolejnych stwierdzeń.

PAŃSTWO **Przywóz koniowatych przeznaczonych na ubój**

	II.a. Numer referencyjny świadectwa	II.b. Lokalny numer referencyjny

Świadectwo zdrowia musi:

a) być sporządzone przynajmniej w języku zrozumiałym dla urzędnika wystawiającego świadectwo oraz w jednym z języków urzędowych państwa członkowskiego przeznaczenia i państwa członkowskiego, w którym zwierzęta zostaną wprowadzone na terytorium Unii i poddane weterynaryjnej odprawie granicznej;
b) być sporządzone dla jednego odbiorcy;
c) być podpisane i opatrzone pieczęcią w innym kolorze niż kolor druku;
d) składać się z pojedynczego arkusza papieru lub wszystkie wymagane arkusze papieru muszą stanowić integralną i niepodzielną całość poprzez wstawienie numerów stron i całkowitej liczby stron, każda strona musi być opatrzona numerem referencyjnym świadectwa na górze strony, a strony te muszą być zszyte i opieczętowane.

Urzędowy lekarz weterynarii

Imię i nazwisko (wielkimi literami): Kwalifikacje i tytuł:

Data: Podpis:

Pieczęć:

Oświadczenie właściciela lub przedstawiciela właściciela na potrzeby wprowadzania do Unii przesyłek żywych koniowatych na ubój

Identyfikacja zwierząt[1]

Gatunek (nazwa systematyczna)	System identyfikacji	Numer identyfikacyjny	Wiek	Płeć
……..	……..	……..	……..	……

Ja, niżej podpisany właściciel[2] lub przedstawiciel właściciela[2] zwierząt opisanych powyżej, niniejszym oświadczam, że:

- zwierzęta pozostawały w państwie lub części terytorium państwa wysyłki przez co najmniej 90 dni przed datą wysyłki;
- przez okres 15 dni przed datą wysyłki zwierzęta nie miały styczności ze zwierzętami cierpiącymi na choroby zakaźne lub zaraźliwe przenoszone na koniowate;
- warunki dotyczące pobytu i izolacji przed wywozem mające zgodnie z pkt II.2 towarzyszącego świadectwa zdrowia zastosowanie do państwa lub części terytorium państwa wysyłki są spełnione;
- warunki dotyczące transportu mające zgodnie z pkt II.4 towarzyszącego świadectwa zdrowia zastosowanie do państwa lub części terytorium państwa wysyłki są spełnione;
- transport zostanie przeprowadzony w taki sposób, by zdrowie i dobrostan zwierzęcia mogły być skutecznie chronione na wszystkich etapach podróży;
- zwierzęta zostaną wysłane

  [2] [bezpośrednio z obiektów wysyłki do rzeźni przeznaczenia bez styczności z innymi koniowatymi o innym statusie zdrowia zwierząt;]

  [2] *albo* [z obiektów wysyłki do rzeźni przeznaczenia z przejściem przez jeden zatwierdzony rynek, punkt gromadzenia lub miejsce gromadzenia zwierząt, o których mowa w art. 7 ust. 1 dyrektywy 2009/156/WE, bez styczności z innymi koniowatymi o innym statusie zdrowia zwierząt;]

Imię i nazwisko oraz adres właściciela[2] lub przedstawiciela[2]: ……..

Data: …… (*dd/mm/rrrr*)

……..
(*Podpis*)

[1] *Gatunek*: Wybrać spomiędzy: *Equus caballus* i *Equus asinus* lub wskazać ich krzyżówkę.
System identyfikacji: Zwierzę musi być opatrzone indywidualnym identyfikatorem, który umożliwia połączenie zwierzęcia z dokumentem identyfikacyjnym zdefiniowanym w art. 2 lit. b) rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2018/659. Określić system identyfikacji (np. kolczyk, tatuaż, piętno, transponder) i jego umiejscowienie na zwierzęciu.
Jeśli zwierzęciu towarzyszy paszport, należy podać jego numer i nazwę właściwego organu, który go zatwierdził.
Wiek: Data urodzenia (dd/mm/rrrr).
Płeć (M = samiec, F = samica, C = wykastrowany).

[2] Niepotrzebne skreślić.

”